

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:494497-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Pilchowice: Produkty farmaceutyczne
2021/S 191-494497**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: 276215293

Adres pocztowy: ul. Dworcowa 31

Miejscowość: Pilchowice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-145

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Biros

E-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Tel.: +48 323319901

Faks: +48 323319908

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpital-pilchowice.pl/>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy leków onkologicznych dla Szpitala w Pilchowicach

Numer referencyjny: 22/ZP/2021/U

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zamówienie dotyczy dostaw leku onkologicznych między innymi: Nintedanib, Atezolizumab, Pembrolizumab oraz czynników wzrostu. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leku Nintedanib
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitala w Pilchowicach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw leku Nintedanib. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 2
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji określony w sekcji II.2.7 - 2 miesiące od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego (nie później niż do dnia 31.12.2021 r). – dla zadania częściowego: 1- 4,

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leku Atezolizumab
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego SP ZOZ nr 3 w Rybniku
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw leku Atezolizumab. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo -cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin realizacji określony w sekcji II.2.7 - 2 miesiące od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego (nie później niż do dnia 31.12.2021 r). – dla zadania częściowego: 1- 4,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leku Pembrolizumab
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego SP ZOZ nr 3 w Rybniku
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw leku Pembrolizumab koncentrat do sporządzania roztworu. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo -cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin realizacji określony w sekcji II.2.7 - 2 miesiące od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego (nie później niż do dnia 31.12.2021 r). – dla zadania częściowego: 1- 4,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy czynników wzrostu
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw leku Filigrastim i Pegfiligrastim. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo -cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji określony w sekcji II.2.7 - 2 miesiące od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego (nie później niż do dnia 31.12.2021 r). – dla zadania częściowego: 1- 4,

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony, jeżeli Wykonawca załączy do oferty:

a) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2021 poz. 974 z późniejszymi zmianami) - w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze

lub

b) zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2021 poz. 974 z późniejszymi zmianami) - w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego.

Ww. warunek jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków szczegółowych udziału w postępowaniu

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków szczegółowych udziału w postępowaniu

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy reguluje wzór umowy , będący załącznikiem nr 5.1 i 5.2 do SWZ

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert wynika z konieczności zagwarantowania ciągłości terapii onkologicznej pacjentów zakwalifikowanych do programu lekowego. Programy lekowe mają charakter świadczeń ratujących zdrowie i życie.

Za możliwością zastosowania przepisu art. 138 ust. 2 pkt 2 Pzp do zamówienia na dostawy leków przemawia również to, że ze względu na charakter przedmiotu zamówienia przygotowanie przez wykonawców oferty nie powinno być czasochłonne (w porównaniu np. do zamówienia na dostawy specjalistycznych urządzeń lub zamówień na roboty budowlane), wobec czego skrócenie terminu na składanie ofert nie powinno w żaden sposób wpłynąć na konkurencyjność postępowania.

- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 15/10/2021
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 28/12/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 15/10/2021
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
za pośrednictwem platformy <https://e-propublico.pl> w siedzibie Zamawiającego w Pilchowicach w Dziale Zamówień Publicznych

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Wykonawca wraz z ofertą na którą składa się Formularz Oferty (załącznik nr 4 do SWZ) i Arkusz Asortymentowo-cenowy (załącznik nr 6 do SWZ) zobowiązany jest złożyć:
1 Jednolity europejski dokument zamówienia
2. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentacji. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia w/w dokumentów, jeżeli Zamawiający może je

uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

3. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy. (jeśli dotyczy).

Wymóg powyższy ma zastosowanie odpowiednio do osoby działającej w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

Wymagana forma: oryginał w formie elektronicznej lub kopia w postaci cyfrowego odwzorowania dokumentu papierowego, której zgodność z oryginałem poświadczą mocodawca lub notariusz podpisem kwalifikowanym. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:

1) Koncesja, zezwolenie lub licencja

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

a. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

b. Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej

c. Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

d. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu

e. Dokumenty określone w pkt 9.2 ppkt 1 i pkt 9.3 SWZ - w przypadku podmiotów zagranicznych

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1) Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019r., poz. 2019 ze zm.), jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu

zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

2) Odwołanie przysługuje na:

a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym na projektowane postanowienia umowy,

b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do której Zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy.

3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

4) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej

5) Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

6) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 515 ust.1 i ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

28/09/2021