

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:130997-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Produkty farmaceutyczne  
2019/S 057-130997**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
ul. Wyzwolenia 18  
Bielsko-Biała  
43-300  
Polska  
Osoba do kontaktów: Aurelia Wójcik  
Tel.: +48 334984042  
E-mail: [zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl](mailto:zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl)  
Faks: +48 334984044  
Kod NUTS: PL225

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.onkologia.bielsko.pl](http://www.onkologia.bielsko.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://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

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:**

Dostawa leków cytostatycznych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
Numer referencyjny: DZP.271.10.2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) leków cytostatycznych, w tym leków cytostatycznych - spełniających wymagania określone w katalogach leków refundowanych stosowanych w chemioterapii, programach lekowych i terapeutycznych programach zdrowotnych określonych: — Zarządzeniem nr 58/2018/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25.6.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia (z późn. zm); — Zarządzeniem nr 75/2018/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31.7.2018 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowe (z późn. zm); - w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 4 do SIWZ.

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:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

33600000  
33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się w lokalizacji przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres zamówienia wchodzi lek cytostatyczny Gefitynib, który jest szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 07/05/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Standardy jakościowe, o których mowa w określone w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL225  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się w lokalizacji przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
W zakres zamówienia wchodzi lek cytostatyczny Vinblastine Sulphate, który jest szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 07/05/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Standardy jakościowe, o których mowa w określone w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3  
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL225  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się w lokalizacji przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
W zakres zamówienia wchodzi lek cytostatyczny Olaparib, który jest szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 07/05/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Standardy jakościowe, o których mowa w określone w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL225  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się w lokalizacji przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres zamówienia wchodzi lek cytostatyczny Mitomycin, który jest szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 07/05/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Standardy jakościowe, o których mowa w określone w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SIWZ).

**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:

Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga złożenia:

a) Koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;

— Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest przedstawić dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącymi przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych - koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz, w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Integralną część umowy stanowi: formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy.
3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy określa paragraf 2 pkt 5 oraz 8-12, paragraf 4 pkt 5-6 oraz paragraf 6.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 05/04/2019

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: 03/06/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/04/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych na Platformie Załączników (Ofert)

[https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA, w budynku Dyrekcji – II piętro pokój nr 14.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Ponadto o udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

- a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
- b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1) oraz 4) ustawy Pzp;
- c) spełnią warunki dodatkowe:
- złożą wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (dla wybranego pakietu) – zał. nr 4 do SIWZ,
  - zaoferują nie krótszy niż 60 dniowy termin płatności za wykonaną dostawę – zał. nr 1 do SIWZ,
  - zapewnią, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego. Termin ważności winien być uwidoczniiony na opakowaniu (czytelna data) - zał. nr 1 do SIWZ,
  - zapewnią niezmiennosc cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia – zał. nr 1 do SIWZ,
  - złożą wypełniony formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ,
  - zabezpieczą ofertę wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ,
  - potwierdzą stosownym oświadczeniem, że posiadają wystawione dla konkretnego oferowanego leku będącego produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego,
  - przedstawią (na każde żądanie Zamawiającego) kartę charakterystyki produktu leczniczego w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ – dotyczy wszystkich pozycji formularza asortymentowo-cenowego.
2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty;
- a) oświadczenie w formie jednolitego dokumentu stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu;
- b) zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeb realizacji zamówienia - dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegają na zdolnościach innych podmiotów;
- c) wypełniony formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ;
- d) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (dla wybranego pakietu) – zał. nr 4 do SIWZ;
- e) dokument potwierdzający wniesienie wadium w formie i na zasadach określonych w rozdziale XVII pkt 1 SIWZ;
- f) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.2. SIWZ a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania;
- g) oświadczenie potwierdzające, że oferowane leki będące produktami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne posiadają aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego.
3. Na potwierdzenie spełnienia warunków o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w sekcji III pkt 1.1);
4. W celu wykazania brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie pkt 1) oraz 4) należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1.-4.4. SIWZ;
5. W celu wykazania spełnienia warunków dodatkowych w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ, należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokument o którym mowa w rozdziale VI pkt 5 ppkt 5.1.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

18/03/2019