

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:345056-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tychy: Produkty farmaceutyczne
2016/S 192-345056**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

MEGREZ Sp. z o.o.

ul. Edukacji 102

Tychy

43-100

Polska

Tel.: +48 323255125

E-mail: zp@szpitalmegrez.pl

Faks: +48 323255284

Kod NUTS: PL22C

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalmegrez.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.szpitalmegrez.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: podmiot leczniczy – spółka prawa handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków stosowanych w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C.

Numer referencyjny: 30/16/ZP/PN

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków stosowanych w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, których opis określono szczegółowo w formularzu asortymentowo- cenowym (załącznik nr 1 do SIWZ).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 361 963.16 EUR

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22C

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Megrez Sp. z o.o., ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lamiwudyna 100 mg x 28 tab.

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: 12

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**

Oferowany przez wykonawców przedmiot zamówienia tj. produkt leczniczy ma odpowiadać określonym normom zgodnie z ustawą z 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z póź. zm.). Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na rynku w Polsce na oferowany przedmiot zamówienia – zgodnie z zał. 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
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22C
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Megrez Sp. z o.o., ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Interferon alfa pegylowany – 2a 180 µg x 1 amp. we wstrzykiwaczu, Interferon alfa pegylowany – 2a 135 µg x 1 amp. we wstrzykiwaczu, Rybawiryna 200 mg x 168 tab.
- 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: 12
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**
Oferowany przez wykonawców przedmiot zamówienia tj. produkt leczniczy ma odpowiadać określonym normom zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z póź. zm.).
Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na rynku w Polsce na oferowany przedmiot zamówienia – zgodnie z zał. 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
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22C
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Megrez Sp. z o.o., ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Entekavir 1 mg x 30 tab., Entekavir 0,5 mg tab. X 30 tab.
- 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: 12

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**

Oferowany przez wykonawców przedmiot zamówienia tj. produkt leczniczy ma odpowiadać określonym normom zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z póź. zm.).

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na rynku w Polsce na oferowany przedmiot zamówienia – zgodnie z zał. 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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22C

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Megrez Sp. z o.o., ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tenofovir 245 mg x 30 tab.

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: 12

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

Oferowany przez wykonawców przedmiot zamówienia tj. produkt leczniczy ma odpowiadać określonym normom zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z póź. zm.).

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na rynku w Polsce na oferowany przedmiot zamówienia – zgodnie z zał. 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:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego zgodnie z ustawą z 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (t.j Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz.271 z późn. zm).

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oprócz oświadczenia (JEDZ) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów tj: koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego zgodnie z ustawą z 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z późn. zm).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oprócz oświadczenia (JEDZ) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów tj. informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada dostęp do wolnych środków finansowych lub zdolność kredytową

w wysokości nie mniejszej niż 60 % wartości złożonej oferty na dany pakiet.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oprócz oświadczenia (JEDZ) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów tj. wykazu dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o

których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że zrealizował w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 dostawę leków o wartości nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1: 20 000 PLN

Pakiet nr 2: 360 000 PLN

Pakiet nr 3: 400 000 PLN

Pakiet nr 4: 190 000 PLN.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowo opisane we wzorze umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ.

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: 07/11/2016

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 07/11/2016

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Megrez Sp. z o.o., ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy, sala dydaktyczna.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

W procedurze otwarcia mogą brać udział wszyscy zainteresowani bez ograniczeń.

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. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13–23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w sekcji III niniejszego ogłoszenia.

2. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte

w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie: ec.europa.eu/growth/tools-databases/esp

3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu oprócz oświadczenia (JEDZ) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

c) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

d) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4. Dokumenty dla wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP zostały określone w rozdziale VI SIWZ.

5. Wykaz dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu został określony w Sekcji III niniejszego ogłoszenia.

6. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet nr 1: 600 PLN

Pakiet nr 2: 11 000 PLN

Pakiet nr 3: 12 000 PLN

Pakiet nr 4: 6 000 PLN.

Łącznie 29 600,00 PLN przed upływem terminu składania ofert.

7. Szczegółowe informacje na temat zasad wnoszenia wadium zostały określone w rozdziale VIII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587702

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z ustawą Pzp Dział VI Środki ochrony prawnej.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

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

30/09/2016