

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.szpital.kalisz.pl

Kalisz: Sukcesywne dostawy leków onkologicznych
Numer ogłoszenia: 40169 - 2016; data zamieszczenia: 14.04.2016
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- ☒ zamówienia publicznego
☐ zawarcia umowy ramowej
☐ ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu , ul. Poznańska 79,
62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie, tel. 062 7651397, faks 062 7571323.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.kalisz.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Sukcesywne dostawy leków onkologicznych.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Sukcesywne dostawy leków onkologicznych Przedmiot zamówienia składa się z 15 niepodzielnych zadań: zadanie nr 1 - Fluorouracil i Calcium Folate zadanie nr 2 - Irinotecan hydrochloride zadanie nr 3 - Epirubicine zadanie nr 4 - Oxaliplatyna zadanie nr 5 - Doxorubicine zadanie nr 6 - Cyclophosphamid zadanie nr 7 - Cisplatine zadanie nr 8 - Paclitaxel zadanie nr 9 - Docetaxel zadanie nr 10 - Carboplatin zadanie nr 11 - Gemcytabina zadanie nr 12 - Etoposide zadanie nr 13 - Topotecan zadanie nr 14 - Temozolamide zadanie nr 15 - Capecitabine.

II.1.5)

☐ przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 15.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawcy posiadają koncesję, zezwolenie lub licencję na obrót hurtowy produktami leczniczymi

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy

kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty

Oświadczenie Wykonawcy, że m.in. oferowane przez niego wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy; 2. wypełniony i podpisany formularz cenowy; 3. oświadczenie Wykonawcy wskazujące, która część zamówienia zostanie powierzona Podwykonawcom; 4. pełnomocnictwo do podpisania oferty (w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie) - w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba nie wymieniona w KRS (Dział 2) - jako osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, 5. dokument ustanawiający pełnomocnika w przypadku składania oferty wspólnej (art. 23 ustawy)

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 0.98

2 - Termin płatności - 0.02

IV.2.2)

☐ **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Dopuszcza się możliwość zmiany cen (zarówno in /+/, jak i in /-/), jedynie w przypadku: a) zmiany cen i marż urzędowych - w przypadku leków / artykułów z cenami i marżami urzędowymi. -strona umowy wnioskująca o zmianę cen w sytuacjach przewidzianych w ust. 4 zobowiązana jest to uczynić na piśmie, w formie

zawiadomienia dostarczonego drugiej stronie umowy, na co najmniej 14 dni przed planowanym wprowadzeniem zmian cen. -zawiadomienie, o którym mowa w ust. 4, powinno zawierać określenie leków/artykułów, których zmiana cen dotyczy (z wyszczególnieniem cen netto i brutto), uzasadnienie wysokości zmian i kopie odpowiednich dokumentów, potwierdzających zasadność zmian. -W razie zmiany cen w przypadkach, o których mowa w ust. 4 wysokość zmiany cen nie może być wyższa niż wynika to z odpowiednich przepisów. b) zmiany stawki podatku VAT. W takim przypadku zmianie ulegnie wartość umowy brutto, wartość netto pozostanie bez zmian. Powyższa zmiana nie wymaga aneksu do niniejszej umowy, o zmianie Wykonawca powiadomi Zamawiającego. Zmiana będzie obowiązywać od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawki podatku VAT. c) w celu zapewnienia zgodności z obowiązującymi ustaleniami wynikającymi z zapisów właściwego dla danego produktu instrumentu dzielenia ryzyka (IDR), o którym mowa w art. 11 ust. 2 pkt 7) oraz ust. 5 pkt 2) i pkt 5) ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, stanowiącego załącznik do decyzji o refundacji, Zamawiający dopuszcza obniżenie ceny w trakcie realizacji umowy poprzez faktury korygujące wystawiane przez Wykonawcę lub sprzedaż po niższej cenie. Wykonawca zamówienia publicznego zapewnia, że zaoferowane produkty pochodzą z kanału dystrybucyjnego podmiotu, na który decyzja refundacyjna została wydana

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków

zamówienia: www.szpital.kalisz.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, 62-800 Kalisz, ul. Poznańska 79.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 26.04.2016 godzina 09:00, miejsce: siedziba zamawiającego - Kancelaria.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Fluorouracil i Calcium Folate.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Fluorouracil roztw. do wstrz. i inf. - 400 op Calcium Folate roztw. do wstrz. - 600 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 0.98
2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Irinotecan hydrochloride.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Irinotecan hydrochloride konc. do sporz. roztw. do inf - 180 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Epirubicyna.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Epirubicyna konc. do sporz. roztw. do inf - 210 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Oxaliplatyna.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Oxaliplatyna konc. do sporz. roztw. do inf - 310 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Doxorubicyna.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Doxorubicyna - roztwór do infuzji - 205 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98

2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Cyclophosphamide.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclophosphamide proszek do sporz. roztw. do wstrz. - 170 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Cisplatin konc. do sporz. roztw. do inf.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatin konc. do sporz. roztw. do inf - 305 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Paclitaxel.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paclitaxel konc. do sporz. roztw. do inf - 155 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Docetaxel.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Docetaxel konc. do sporz. roztw. do inf - 102 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Carboplatin.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Carboplatin konc. do sporz. roztw. do inf - 190 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Gemcitabine.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Gemcitabine konc. do sporz. roztw. do inf - 120 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Etoposide.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide konc. do sporz. roztw. do inf - 250 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Topotecan.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Topotecan konc. do sporz. roztw. do inf - 55 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Temozolomide.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Temozolomide - kapsułki twarde - 95 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Capecytabine.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Capecytabine - tabletki powlekane - 125 op.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 0.98
 2. Termin płatności - 0.02