

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:393714-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Sosnowiec: Produkty farmaceutyczne
2023/S 124-393714**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6443508924

Adres pocztowy: ul. Zapolskiej 3

Miejscowość: Sosnowiec

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-218

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Stefania Oruba

E-mail: dap@czdir.pl

Tel.: +48 327207766

Faks: +48 327207740

Adresy internetowe:

Główny adres: www.centrum-pediatrici.com.pl

I.3) Komunikacja

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

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 w ramach Terapeutycznych Programów Lekowych

Numer referencyjny: PZ/9/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków w ramach Terapeutycznych Programów Lekowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na pakiety wg asortymentu.
- 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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny Im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sekukinumab 50 mg/ml oraz 300 mg/ml. Szczegółowe parametry w zakresie przedmiotu zamówienia (opis przedmiotu zamówienia, szacunkowe ilości) określone są w Załączniku 2a 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**
Koniec: 15/02/2024
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: tak
Opis opcji:
1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji zwiększającego zakres zamówienia o ilość poszczególnych asortymentów oraz zwiększającego wartość zamówienia podstawowego maksymalnie o 40% w stosunku do wartości podstawowej zawartej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, że cena jednostkowa przedmiotu zamówienia objętego prawem opcji nie może być wyższa niż cena jednostkowa w ramach zamówienia podstawowego.
3. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie o zamiarze skorzystania z prawa opcji w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed skorzystaniem z prawa opcji.
4. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta. Realizacja zamówienia objętego opcją jest wyłącznie uprawnieniem Zamawiającego.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunki udziału w postępowaniu, wymagania jaki musi spełnić Wykonawca zostały zawarte w zapisach SWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie wskazanej w Rozdziale XI SWZ. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny Im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Upadacytynib 15 mg. Szczegółowe parametry w zakresie przedmiotu zamówienia (opis przedmiotu zamówienia, szacunkowe ilości) określone są w Załączniku 2b 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**

Koniec: 15/02/2024
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: tak
Opis opcji:
1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji zwiększającego zakres zamówienia o ilość poszczególnych asortymentów oraz zwiększającego wartość zamówienia podstawowego maksymalnie o 40% w stosunku do wartości podstawowej zawartej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, że cena jednostkowa przedmiotu zamówienia objętego prawem opcji nie może być wyższa niż cena jednostkowa w ramach zamówienia podstawowego.
3. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie o zamiarze skorzystania z prawa opcji w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed skorzystaniem z prawa opcji.
4. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta. Realizacja zamówienia objętego opcją jest wyłącznie uprawnieniem Zamawiającego.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunki udziału w postępowaniu, wymagania jaki musi spełnić Wykonawca zostały zawarte w zapisach SWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie wskazanej w Rozdziale XI SWZ. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny Im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iksekizumab 80 mg/ml. Szczegółowe parametry w zakresie przedmiotu zamówienia (opis przedmiotu zamówienia, szacunkowe ilości) określone są w Załączniku 2c 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**

Koniec: 15/02/2024
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: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji zwiększającego zakres zamówienia o ilość poszczególnych asortymentów oraz zwiększającego wartość zamówienia podstawowego maksymalnie o 40% w stosunku do wartości podstawowej zawartej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, że cena jednostkowa przedmiotu zamówienia objętego prawem opcji nie może być wyższa niż cena jednostkowa w ramach zamówienia podstawowego.
3. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie o zamiarze skorzystania z prawa opcji w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed skorzystaniem z prawa opcji.
4. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta. Realizacja zamówienia objętego opcją jest wyłącznie uprawnieniem Zamawiającego.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunki udziału w postępowaniu, wymagania jaki musi spełnić Wykonawca zostały zawarte w zapisach SWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie wskazanej w Rozdziale XI SWZ. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny Im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ustekinumab 45mg/0,5ml. Szczegółowe parametry w zakresie przedmiotu zamówienia (opis przedmiotu zamówienia, szacunkowe ilości) określone są w Załączniku 2d 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**

Koniec: 15/02/2024
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: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji zwiększającego zakres zamówienia o ilość poszczególnych asortymentów oraz zwiększającego wartość zamówienia podstawowego maksymalnie o 40% w stosunku do wartości podstawowej zawartej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, że cena jednostkowa przedmiotu zamówienia objętego prawem opcji nie może być wyższa niż cena jednostkowa w ramach zamówienia podstawowego.
3. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie o zamiarze skorzystania z prawa opcji w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed skorzystaniem z prawa opcji.
4. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta. Realizacja zamówienia objętego opcją jest wyłącznie uprawnieniem Zamawiającego.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunki udziału w postępowaniu, wymagania jaki musi spełnić Wykonawca zostały zawarte w zapisach SWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie wskazanej w Rozdziale XI SWZ. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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:

Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada ważną koncesję Ministerstwa Zdrowia i Opieki Zdrowotnej lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót hurtowy produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (test jednolity: Dz.U. 2021 poz. 974 z późn. zm.).

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zostały zawarte w SWZ oraz projekcie umowy, który stanowi załącznik do SWZ.

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.1.8) 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: 02/08/2023

Czas lokalny: 09:00

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: 27/10/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 02/08/2023

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Odszyfrowanie ofert za pośrednictwem platformy zakupowej nastąpi w Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o., ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec, Dział Administracyjno-Prawny, pokój -1.03.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp 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 podmiotowych środków dowodowych.

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy lub innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej opisane w art. 505 i nast. ustawy PZP.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

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

26/06/2023