Dostawy - 450367-2018

16/10/2018    S199    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

[I.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:450367-2018:TEXT:PL:HTML#id0-I.)

[II.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:450367-2018:TEXT:PL:HTML#id1-II.)

[III.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:450367-2018:TEXT:PL:HTML#id2-III.)

[IV.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:450367-2018:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)

[VI.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:450367-2018:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

Polska-Końskie: Produkty farmaceutyczne

2018/S 199-450367

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej  
00000002426  
ul. Gimnazjalna 41B  
Końskie  
26-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Mieczysław Strychalski  
Tel.: +48 413902314  
E-mail: [mstrychalski@zoz.konskie.pl](mailto:mstrychalski@zoz.konskie.pl?subject=TED)  
Faks: +48 413902319  
Kod NUTS: PL72

Adresy internetowe:

Główny adres: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)

I.2)Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3)Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:

Leki (produkty farmaceutyczne) do programów lekowych

Numer referencyjny: DSUiZP 252/MS/32/2018r

II.1.2)Główny kod CPV

33600000

II.1.3)Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4)Krótki opis:

Określenie przedmiotu zamówienia: Sukcesywne dostawy przez 12- miesięcy wg poniższego zestawienia:

1. Infliximabum – 1 pozycja.

2. Fingolimod – 1 pozycja.

3. Natalizumab – 1 pozycja.

4. Teriflunomidium – 1 pozycja.

5. Everolimusum – 3 pozycje.

6. Alemtuzumab – 1 pozycja.

7. Ustekinumabum – 1 pozycja.

8. Darbepoetinum alfa – 1 pozycja.

9. Paricalcitol – 2 pozycje.

10. Glatirameri acetas COPAXON\*- 1 pozycja.

11. Glatirameri acetas - 1 pozycja.

12. Interferonum beta 1A PEN – 1 pozycja.

13. Interferon beta 1A – 1 pozycja.

14. Ranibizumab – 1 pozycja.

15. Vedolizumabum – 1 pozycja.

16. Peginterferon beta 1A – 2 pozycje.

17. Dimethylis fumaras – 2 pozycje.

18. Immunoglobulina ludzka – 1 pozycja.

19. Immunoglobulina ludzka – 1 pozycja.

20. Cinacalcet – 2 pozycje.

21. Interferonum beta 1B – 1 pozycja.

II.1.5)Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 13 790 000.00 PLN

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:

Infliximabum

Część nr: 1

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Infiximabum - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 260 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Finogolimod

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Finogolimod - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 040 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Natalizumab

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Natalizumab - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 612 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Teriflunomidium

Część nr: 4

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Teriflunomidium - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 460 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Everolimusum

Część nr: 5

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Everolimusum - 3 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 950 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Alemtuzumab

Część nr: 6

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Alemtuzumab - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 300 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Ustekinumabum

Część nr: 7

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Ustekinumabum - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 62 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Darbeopoetinum alfa

Część nr: 8

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Darbepoetinum alfa - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 90 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Paricalcitol

Część nr: 9

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Paricalcitol - 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 25 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Glatirameri acetas Copaxon

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Glatirameri acetas - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 850 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Glatirameri acetas

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Glatirameri acetas - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 205 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferonum beta 1A PEN

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Interferonum beta - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 205 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferon beta 1A

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Interferonum beta 1A - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 725 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Ranizumabum

Część nr: 14

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Ranizumabum - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 162 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Vedolizumabum

Część nr: 15

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Vedolizumabum - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 060 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Peginterferon beta 1A

Część nr: 16

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Peginterferon beta 1A - 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 100 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Dimethylis fumaras

Część nr: 17

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Dimethylis fumaras - 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 660 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Immunoglobulina ludzka

Część nr: 18

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Immunoglobulina ludzka - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 70 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Immunoglobulina ludzka

Część nr: 19

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Immunoglobulina ludzka - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 144 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Cinacalcet

Część nr: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Cinacalcet - 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 90 000.00 PLN

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferonum beta 1B

Część nr: 21

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Końskie 26-200 ul. Gimnazjalna 41B

Apteka Szpitalna

II.2.4)Opis zamówienia:

1. Interferonum beta 1B - 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 720 000.00 PLN

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

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:

Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, - Działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień.

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie (zezwolenia).

III.1.2)Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie. Warunek opisano w rozdz. VII pkt 4 ppkt 1) SIWZ.

III.1.3)Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie. Warunki opisano w rozdz. VII pkt 5 ppkt 1) SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1) Wykaz dostaw lub usług wykonanych lub wykonywanych 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 lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Minimalny poziom wymaganych standardów; -(do każdego z zadań wymagane jest wykazanie jednej dostawy tożsamej z zakresem zamówienia o zbliżonej wartości brutto -minimum 80 % oferowanej wartości w niniejszym postępowaniu, z załączeniem dowodu potwierdzającego że dostawa ta została wykonana należycie)

III.1.5)Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2)Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2)Warunki realizacji umowy:

Zapisano w Istotnych postanowieniach warunków umowy - zał. nr 4 do SIWZ

Zmiany umowy art. 9 Istotnych post. warunków umowy poniżej;

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczane w granicach objętych tą umową.

2. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w następujących przypadkach:

a) - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie.

b) - w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku i wprowadzenia ulepszonego wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie.

c) - zmiany osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy d) - zmiany rachunku bankowego i innych danych stron.

e) - w razie zmiany w okresie obowiązywania umowy stawki podatku

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: 03/12/2018

Czas lokalny: 10:45

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: 30 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)Warunki otwarcia ofert

Data: 03/12/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Sekretariat Zespołu Opieki Zdrowotnej, Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41B

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1)Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

2019 r.

VI.2)Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3)Informacje dodatkowe:

VI.4)Procedury odwoławcze

VI.4.1)Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 04587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 04587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

VI.4.2)Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3)Składanie odwołań

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 04587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 04587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

11/10/2018