Dostawy - 422695-2017

25/10/2017    S205    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

Polska-Końskie: Produkty farmaceutyczne

2017/S 205-422695

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

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
Faks: +48 413902319
Kod NUTS: PL72

Adresy internetowe:

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

I.2)Wspólne zamówienie

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 do programów lekowych wg zad. nr 1 do nr 23.

Numer referencyjny: DSUiZP 252/MS/22/2017

II.1.2)Główny kod CPV

33600000

II.1.3)Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4)Krótki opis:

1. Infliximabum – 1030 fiol

2. Adalimumabum – 413 op

3. Etanerceptum – 327 op

4. Golilumabum – 300 op

5. 1. Toclizumabum – 300 op

2. Tocilizumabum – 80 op

3. Topcilizumabum – 100 op

6. Rituximabum – 50 op

7. Certolizumab – 80 op

8. Darbepoetinum alfa – 29 000mcg

9. Paricalcitol – 160 op

10. Glatirameri acetas – 216 op

11. Interferonum beta 1B – 360 opak

12. Interferonum beta-1A PEN – 144 op

13. Interferon beta 1A 44mcg – 360 op

14. Fingolimod – 264 op

15. Natalizumab – 72 fiol

16. 1. Peginterferon beta 1A – 20 op

2. Peginterferon beta 1A – 300 op

17. 1. Dimethylis fumaras – 30 op

2. Dimethylis fumaras 240mg x 56kps – 360 op

18. Immunoglobulina ludzka normalna do infuzji – 420g

19. Immunoglobulina ludzka normalna do infuzji – 420g

20. Ranizumabum – 50 op

21. Teriflunomidum 14mg. – 60 op.

22. Alemtuzumab – 10 op.

23. Ustekinumabum – 5 op.

II.1.5)Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 16 243 000.00 PLN

II.1.6)Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 23

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Infiximabum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Infliximabum 100mg fiol – 1030 fiolek.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 480 000.00 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:

Adalimumabum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Adalimumabum 40mg – 413op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 720 000.00 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:

Etanerceptum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Etanerceptum 50mg – 327 op..

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 980 000.00 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:

Golilumabum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Golilumabum 50mg/0,5ml – 300op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 109 000.00 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:

Tocilizumabum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Tocilizumabum 200mg/10ml – 80op.

Tocilizumabum 400mg/20ml – 100op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 562 000.00 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:

Rituximabum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Rituximamum 500mg/50ml – 50op.

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Certolizumab

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Certolizumab 200mg/1ml – 80op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 322 000.00 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:

Darbepoetinum 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Darbepoetinum alfa – 29000mcg.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 198 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Paricalcitol 5mch/1ml – 160op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 30 000.00 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: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Glatirameri acetas 40mg/ml – 216op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 760 000.00 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: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Interferonum beta 1B 250mcg/ml – 360 op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 074 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Interferonum beta 1A PEN 30mcg/0,5ml – 144op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 490 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Interferonum beta 1A 44mcg/0,5ml – 240op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 961 000.00 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:

Fingolimod

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Fingolimod 0,5mgx28kps – 264op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 940 000.00 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:

Natalizumab

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Natalizumab 300mg/15ml – 72 fiolki.

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 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Peginterferon beta 1A 63mcg, 94mcg – 20op.

Peginterferon beta 1A 125mcg – 300op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 143 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Dimethylis fumaras 120mg x 14kps – 30op.

Dimethylis fumaras 240mg x 56kps – 360op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 790 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Immunoglobulina ludzka normalna do infuzji – 420g.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 69 000.00 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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Immunoglobulina ludzka normalna do infuzji – 700g.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 114 000.00 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: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Ranizumabum 10mg/ml – 50op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 160 000.00 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:

Teriflunomidum

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:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Teriflunomidum 14mg x 28 tab. – 60op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 190 000.00 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:

Alemtuzumab

Część nr: 22

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Alemtuzumab 0,012g/1,2ml – 10op.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 323 000.00 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:

Ustekinumabum

Część nr: 23

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespól Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)Opis zamówienia:

Ustekinumabum 45mg/0,5ml – 5op.

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 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:

Działalność prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej

— kserokopię zezwolenia, – Warunek posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie działalności farmaceutycznej lub wytwarzania produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą (Ustawa z dn. 6 września 2001r – Prawo Farmaceutyczne, Dz. U. z dn. 31 pażdziernika 2001r., nr 126, poz. 1381 z póżn. zm). dla pozycji lub zadań których to dotyczy.

— oraz kserokopię posiadania zezwolenia na obrót hurtowy środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi będącymi produktami leczniczymi – zgodnie z Ustawą z dn. 29 lipca 2005r „Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii” (Dz. U. z 2005r nr 179 poz. 1485 z póżn. zm) dla pozycji lub zadań których to dotyczy.

III.1.2)Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży kserokopie Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. w zakresie ubezpieczenia OC – z sumą gwarancyjną co najmniej 50 tysięcy zł.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

) 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, -(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.1.3)Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5)Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2)Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2)Warunki realizacji umowy:

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: 08/12/2017

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

Oferta musi zachować ważność do: 08/01/2018

IV.2.7)Warunki otwarcia ofert

Data: 08/12/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

SEKRETARIAT

Zespołu Opieki Zdrowotnej

w Końskich 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:

2018rok.

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 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 004587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 004587800

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 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 004587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 004587800

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

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/10/2017