

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:521107-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Produkty farmaceutyczne  
2018/S 228-521107**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
ul. Żołnierska 18  
Olsztyn  
10-561  
Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, Stanisława Masłowska

Tel.: +48 895386228

E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

Faks: +48 895386228

Kod NUTS: PL622

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://www.epuap.gov.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 produktów leczniczych – cytostatyki, leki przeciwwirusowe.  
Numer referencyjny: DZPZ/333/32UEPN/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych – cytostatyki, leki przeciwwirusowe, 8 części.
- 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:**  
Część nr 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Glecaprevir (pibrentasvir) tabl. powł. 100 mg/40 mg x 84 tabl.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
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:**  
Część nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sofosbuvir 400 mg + Welpatasvir 100 mg x 28 tabl. powl.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
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:**  
Część nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Folinian wapnia 10 mg/ ml, fiolka o objętości 20 ml, fizyko-chemiczna stabilność pozostałego roztworu folinianu wapnia po otwarciu fiolki do 28 dni w lodówce lub temperaturze pokojowej z dostępem i bez dostępu światła  
Folinian wapnia 10 mg / ml, fiolka o objętości 50 ml, fizyko-chemiczna stabilność roztworu folinianu wapnia po otwarciu fiolki do 28 dni w lodówce lub temperaturze pokojowej z dostępem i bez dostępu światła  
Folinian wapnia 10 mg / ml, fiolka o objętości 100 ml, fizyko-chemiczna stabilność roztworu folinianu wapnia po otwarciu fiolki do 28 dni w lodówce lub temperaturze pokojowej z dostępem i bez dostępu światła  
5-Fluorouracyl 50 mg/ ml; fiolka objętość; 20 ml;  
5-Fluorouracyl 50 mg/ ml; fiolka objętość 100 ml  
Bikalutamid 50 mg x 28 tabletek (wskazania objęte refundacją)  
Kapecytabina 150 mg x 60 tabl.  
Kapecytabina 500 mg x 120 tabl.

Cyklofosfamid 50 mg x 50 drażetek  
Methotrexate 2,5 mg x 50 tabl.  
Dakarbazyna, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 200 mg  
Acidum zoledronicum, 0,04 mg/ ml, fiolka 100 ml  
Doxorubicyna liposomalna, niepegylowana, w ilości odpowiadającej 50 mg chlorowodoru doxorubicyny, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, opakowanie 2 zestawy a 3 fiolki  
Epirubicin, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, każdy ml zawiera 2 mg chlorowodoru epirubicyny, fiolka 5 ml  
Epirubicin, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, każdy ml zawiera 2 mg chlorowodoru epirubicyny, fiolka 25 ml  
Epirubicin, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, każdy ml zawiera 2 mg chlorowodoru epirubicyny, fiolka 50 ml  
Irinotecan, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg / ml, fiolka 40 mg/ 2 ml  
Irinotecan, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg / ml, fiolka 100 mg/ 5 ml  
Irinotecan, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg / ml, fiolka 300 mg/ 15 ml  
Oksaliplatyna, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ ml; fiolka 10 ml  
Oksaliplatyna, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ ml; fiolka 20 ml  
Oksaliplatyna, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ ml; fiolka 40 ml  
Fulwestrant, roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml (250 mg / 5 ml), 2 ampułkostrzykawkę a 5 ml  
Produkt leczniczy w kapsułkach zawierający 250 mg liofilizowanych drożdżaków *Saccharomyces boulardii* x 50 kapsułek  
Citalopram 10 mg x 28 tabletek  
Citalopram 20 mg x 28 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

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:**

Część nr 4

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jednorazowa pompa infuzyjna o wolnym przepływie, składająca się z elastomerowego balonu, który mieści się wewnątrz sztywnego bezbarwnego pojemnika wykonanego z poliizoprenu, oraz linii infuzyjnej z elementem kapilarnym i łącznikiem Luer-lock. Balon musi posiadać czytelny wskaźnik napełnienia, wymagana objętość 250 ml (maksymalna objętość 265-300 ml). Nominalny czas dostarczania leku i czas przepływu: 1 dzień (ok. 10,4 ml/h), 2 dni (ok. 5,2 ml/h) do wyboru przez zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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:**

Część nr 5  
Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Woda do irygacji, objętość 3 000 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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:**

Część nr 6

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Oktreotyd, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg (1 fiolka + 1 ampułkostrzykawka z rozp. 2 ml)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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:**

Część nr 7

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Buprenorfina 30 mg w plastrze, 52,5 mcg / h;op. x 5 plastrów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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:**

Część nr 8

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn Ringera, roztwór do infuzji, objętość 500 ml; opakowanie z dwoma niezależnymi portami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

**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 aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu celnego lub składu konsygnacyjnego lub zezwoleń na wytwarzanie produktów stanowiących przedmiot zamówienia.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, posiada środki własne lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż suma wartości określonych dla poszczególnych części, na które Wykonawca składa ofertę:

L.P. Nr części Minimalna wymagana wartość środków

1 Część nr 1 370 000,00 PLN

2 Część nr 2 280 000,00 PLN

3 Część nr 3 100 000,00 PLN

4 Część nr 4 4 800,00 PLN

5 Część nr 5 600,00 PLN

6 Część nr 6 8 500,00 PLN

7 Część nr 7 700,00 PLN

8 Część nr 8 2 000,00 PLN

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie co najmniej 2 dostawy, które odpowiadają rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia, o wartości nie mniejszej niż suma wartości określonych dla poszczególnych części, na które Wykonawca składa ofertę:

L.P. Nr części Minimalna wymagana wartość dostawy

1 Część nr 1 370 000,00 PLN

2 Część nr 2 280 000,00 PLN

3 Część nr 3 100 000,00 PLN

4 Część nr 4 4 800,00 PLN

5 Część nr 5 600,00 PLN

6 Część nr 6 8 500,00 PLN

7 Część nr 7 700,00 PLN

8 Część nr 8 2 000,00 PLN



W przypadku, gdy ww. zakres dostaw, będzie stanowił część dostawy o szerszym zakresie, wykonawca zobowiązany jest wyodrębnić rodzajowo i kwotowo, dostawy niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.

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: 11/12/2018

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: 11/12/2018

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Żołnierska 16 B, pok. 2/9, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia,  
10-561 Olsztyn, POLSKA

**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:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa  
02-676  
Polska  
E-mail: [odwolania@usp.gov.pl](mailto:odwolania@usp.gov.pl)  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.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

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

23/11/2018