

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:4293-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Różne produkty lecznicze  
2020/S 004-004293**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. dr. K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814

Kod pocztowy: 20-090

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Wąsiewicz

E-mail: [zampub@cozl.eu](mailto:zampub@cozl.eu)

Tel.: +48 814541761

Faks: +48 817476327

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.cozl.eu](http://www.cozl.eu)

Adres profilu nabywcy: [www.cozl.eu](http://www.cozl.eu)

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

**I.3) Komunikacja**

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

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/pn/cozl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”

Numer referencyjny: COZL/DZP/AW/3411/PN-2/20

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33690000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.  
Zamówienie zostało podzielone na 5 następujących części:  
część 1 – Mitoxantrone,  
część 2 – Oxaliplatyna,  
część 3 – Fluorouracil,  
część 4 – Levofolinic acid,  
część 5 – Pemetrexed.
- 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:**  
Mitoxantrone  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli  
ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.  
Część 1 – Mitoxantrone, poz.1 Mitoxantrone 20 mg fiolek koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji,  
jednostka miary szt, ilość 60.
- 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: 10/04/2021  
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**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z punktem IX SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Oxaliplatyna  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli  
ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.  
Część 2 – Oxaliplatyna; poz. 1 Oxaliplatyna 0,05 g; 0,1 g; 0,2 g jednostka miary – g, ilość 500.
- 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: 10/04/2021  
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**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z punktem IX SIWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fluorouracil  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli  
ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.  
Część 3 – Fluorouracil; poz. 1 Fluorouracil 1 g, 5 g kompatybilny z acidum levofolinicum, jednostka miary – g,  
ilość 17 000.
- 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: 10/04/2021  
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**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z punktem IX SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Levofolinic acid  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli  
ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.  
Część 4 – Levofolinic acid; poz. 1 Levofolinic acid 200 mg, 450 mg, jednostka miary – g, ilość 1 300.
- 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: 10/04/2021

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**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z punktem IX SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pemetrexed

Część nr: 5

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin,

POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Dostawa leków (Mitoxantrone, Oxaliplatyna, Fluorouracil, Levofolinic acid, Pemetrexed) na potrzeby COZL”.

Część 5 – Pemetrexed; poz. 1 Pemetrexed 0,1 g; 0,5 g proszek do sporządzenia koncentratu, jednostka miary – g, ilość 80.

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: 10/04/2021

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**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z punktem IX SIWZ.

### **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:  
Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli: Wykonawcy, którzy składają ofertę na przedmiot oferty kwalifikowany jako produkt leczniczy posiadają aktualną koncesję/zezwoleńie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego/zezwoleńie na wytwarzanie produktów stanowiących przedmiot oferty.
  - III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.
  - III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.
  - III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
  - III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Szczegółowe warunki realizacji umowy określa załącznik nr 2 – wzór 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  
Procedura przyspieszona  
Uzasadnienie:  
Zgodnie z art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może wyznaczyć termin składania ofert krótszy niż określony w ust. 2 art. 43 Pzp, nie krótszy jednak niż 15 dni. Potrzeba skrócenia terminu składania ofert podyktowana jest zwiększeniem zużycia leków w przetargu, a co się z tym wiąże zwiększoną liczbą pacjentów.  
Zastosowanie procedury przyspieszonej przy udzieleniu niniejszego zamówienia znacząco podniesie jakość świadczeń zdrowotnych oferowanych przez centrum pacjentom onkologicznym w sytuacji wzrastającej tendencji zachorowań na choroby nowotworowe.
  - 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: 20/01/2020

Czas lokalny: 09:45

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: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/01/2020

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego

(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>) nastąpi w dniu 20.1.2020 roku o godzinie 10:00 w siedzibie Zamawiającego:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,

ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin, POLSKA,

Dział Zamówień Publicznych – IV piętro, pokój nr 32 (budynek nr 2).

**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:**

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami

lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

e) oświadczenia Wykonawcy o:

— braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

— braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

— niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 716 ze zm.).

Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ;

f) dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;

g) dokumentów wymienionych w pkt VI.1.2a.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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



03/01/2020