

CUADRO RESUMEN

1.- ÓRGANO DE CONTRATACIÓN

Hospital de Málaga. Plataforma provincial de logística integral de Málaga

Resolución de 2 de abril de 2013, de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud, sobre delegación de competencias en diferentes órganos (BOJA núm. 69, de 11 de abril), modificada por Resolución de 26 de enero de 2015 (BOJA núm. 22, de 3 de febrero).

2.- CENTROS PETICIONARIOS VINCULADOS AL CONTRATO

Hospital Universitario Regional de Málaga.

Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.

Área de Gestión Sanitaria Norte de Málaga.

Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga.

Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga Axarquía.

Agencia Pública Empresarial Costa del Sol.

3.- REFERENCIA AL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN (Nº DE EXPEDIENTE)

0000783/2017

4.- PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN Y PLIEGO POR EL QUE SE RIGE

4.1.- Procedimiento de adjudicación:

NEGOCIADO SIN PUBLICIDAD

Artículo y apartado: Artículo 170.d) del TRLCSP

4.2.- Identificación del Pliego:

MODELO, SUMINISTRO POR CUANTÍA DETERMINADA Y AL AMPARO DEL ARTÍCULO 9.3a) DEL TRLCSP

4.3.- Tramitación:

ORDINARIA

4.4.- Importe máximo de los gastos de publicación, en su caso:

5.- OBJETO DEL CONTRATO

5.1.- Suministro por cuantía determinada:

5.2.- Suministro al amparo del artículo 9.3 a) del TRLCSP:

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS EXCLUSIVOS (ROCHE FARMA, S.A.) CON DESTINO A LOS CENTROS SANITARIOS DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD EN LA PROVINCIA DE MÁLAGA Y LA APES COSTA DEL SOL

CPV:

CPV
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos

5.3.- Los bienes objeto de esta contratación podrán ser ofertados por:

☐ Por agrupaciones de lotes ☐ Por la totalidad ☒ Por lotes ☐ Por lotes y agrupaciones de lotes

5.4.- Necesidades administrativas a satisfacer e idoneidad del contrato:

Con la presente contratación se pretende garantizar el normal funcionamiento de los Centros asistenciales del Servicio Andaluz de Salud, así como de la APES Costa del Sol. Igualmente, la idoneidad del contrato radica en la cobertura de la prestación farmacéutica necesaria para los usuarios del Sistema Sanitario, cuya prescripción médica así lo requiera, dándose cumplimiento a lo dispuesto en el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público en cuanto al procedimiento adoptado.

6.- PLAZO DE EJECUCIÓN

6.1.- Plazo de ejecución del contrato de suministro por cuantía determinada

6.1.1.- Fecha de inicio:

6.1.2.- Duración del contrato:

6.2.- Plazos parciales del contrato de suministro por cuantía determinada:

6.3.- Plazo de vigencia del contrato de suministro al amparo del artículo 9.3 a) del TRLCSP 12 meses

6.3.1.- Fecha de inicio: Dentro de los 30 días siguientes a la formalización del contrato

6.3.2.- Prórroga:

☒ Si ☐ No

En su caso, duración de la prórroga: 24 meses

6.3.3.- Plazos parciales en contratos específicos:

Conforme se indiquen en los mismos

7.- INCORPORACIÓN DE OFICIO AL PROCEDIMIENTO, DEL CERTIFICADO DEL REGISTRO DE LICITADORES

☐ Si ☒ No

8.- PRESUPUESTO Y PRECIO

8.1.- Suministro por cuantía determinada:

NO

Presupuesto de licitación, IVA excluido:

% IVA:

Importe IVA:

Valor estimado del contrato (pto de licit. IVA excl + importe modificaciones):

Distribución por lotes / agrupaciones de lotes:

Anualidades (si proceden)

8.2.- Suministro al amparo del artículo 9.3 a) del T.R.L.C.S.P.

SI

8.2.1.- Importe total del valor máximo estimado (IVA excluido e incluidas eventuales prórrogas y/o modificaciones): 29.610.676,99 €

8.2.2.- En caso de prórroga, indicar el importe correspondiente a la misma: 18.506.673,12 €

8.2.3.- En su caso, importe de las modificaciones previstas: 1.850.667,31 €

Precios unitarios:

E/L	Descripción	P. Unitario (IVA excluido)	IVA	P. Unitario IVA
1	PERTUZUMAB 420MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECT ABLE IV	2.380,000000 €	IVA% 4	95,200000 €
2	TRASTUZUMAB 160MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECT ABLE IV	2.720,000000 €	IVA% 4	108,800000 €
3	TRASTUZUMAB 100MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECT ABLE IV	1.700,000000 €	IVA% 4	68,000000 €
4	ERLOTINIB 150MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPR IMIDOS	65,452000 €	IVA% 4	2,618080 €
5	PIRFENIDONA 267MG, CAPSULAS- Forma farmacéutica:CAPSU LAS	5,450000 €	IVA% 4	0,218000 €
6	TRASTUZUMAB 600MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECT ABLE IV	1.378,380000 €	IVA% 4	55,135200 €
7	TRASTUZUMAB 150MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECT ABLE IV	596,520000 €	IVA% 4	23,860800 €
8	RITUXIMAB 1,40G/INYECTABLE SUBCUTANEO- Forma farmacéutica:INYECT ABLE SUBCUTANEO	1.500,000000 €	IVA% 4	60,000000 €

9	ERLOTINIB 100MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPR IMIDOS	53,122000 €	IVA% 4	2,124880 €
TOTAL				

Distribución por lotes / Agrupaciones de lotes:

E/L	Descripción	P. Unitario (IVA_excluido)	IVA	VME (Iva excluido)	Importe Prórroga	Importe modificacione s previstas
1	PERTUZUMA B 420MG/INYE CTABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	2.380,000000 €	IVA% 4	3.792.768,00 €	2.370.480,00 €	237.048,00 €
2	TRASTUZUMA B 160MG/INYE CTABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	2.720,000000 €	IVA% 4	417.792,00 €	261.120,00 €	26.112,00 €
3	TRASTUZUMA B 100MG/INYE CTABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	1.700,000000 €	IVA% 4	2.219.520,00 €	1.387.200,00 €	138.720,00 €
4	ERLOTINIB 150MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica:C OMPRIMIDOS	65,452000 €	IVA% 4	609.489,02 €	380.930,64 €	38.093,06 €
5	PIRFENIDONA 267MG, CAPSULAS- Forma farmacéutica:C APSULAS	5,450000 €	IVA% 4	1.358.017,92 €	848.761,20 €	84.876,12 €
6	TRASTUZUMA B 600MG/INYE CTABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	1.378,380000 €	IVA% 4	10.343.363,52 €	6.464.602,20 €	646.460,22 €
7	TRASTUZUMA B 150MG/INYE CTABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	596,520000 €	IVA% 4	9.097.645,82 €	5.686.028,64 €	568.602,86 €

8	RITUXIMAB 1.40G/INYE CTABLE SUBCUTANE O-Forma farmacéutica:l NYECTABLE SUBCUTANE O	1.500,000000 €	IVA% 4	1.430.400,00 €	894.000,00 €	89.400,00 €
9	ERLOTINIB 100MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica:C OMPRIMIDOS	53,122000 €	IVA% 4	341.680,70 €	213.550,44 €	21.355,04 €
TOTAL				29.610.676,99 €	18.506.673,12 €	1.850.667,31 €

8.3.- Cláusulas de variación de precios, en su caso

☐ Si ☒ No

Supuestos y reglas para su determinación:

8.4.- Procede revisión de precios:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, determinar índice oficial o fórmula de revisión:

8.5.- Suministro al amparo del artículo 9.3 a) TRLCSP en caso de prórroga:

Procede revisión de precios:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, determinar índice oficial o fórmula de revisión:

9.- PARTIDA PRESUPUESTARIA

Apl. Presup.
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS

10.- GARANTÍA DEFINITIVA

10.1.- Procede constituir garantía definitiva:

☒ Si ☐ No

SI (5% del presupuesto base de licitación, excluido, en su caso, el valor de las eventuales prórrogas y/o modificaciones, en el suministro del art. 9.3 a) del TRLCSP) Indicar importe: 462.666,84 €

NO Justificación de la exención:

En su caso, garantía definitiva por lotes y/o agrupaciones de lotes. Indicar importe en caso del suministro del artículo 9.3 a) del T.R.L.C.S.P.:

E/L	Descripción	G. Def
1	PERTUZUMAB 420MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	59.262,00 €
2	TRASTUZUMAB 160MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	6.528,00 €
3	TRASTUZUMAB 100MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	34.680,00 €
4	ERLOTINIB 150MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	9.523,27 €
5	PIRFENIDONA 267MG, CAPSULAS- Forma farmacéutica:CAPSULAS	21.219,03 €
6	TRASTUZUMAB 600MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	161.615,06 €
7	TRASTUZUMAB 150MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	142.150,72 €
8	RITUXIMAB 1,40G/INYECTABLE SUBCUTANEO-Forma farmacéutica:INYECTABLE SUBCUTANEO	22.350,00 €
9	ERLOTINIB 100MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	5.338,76 €
TOTAL		462.666,84 €

10.2.- En su caso, garantía complementaria (Indicar porcentaje, y en el supuesto del suministro del artículo 9.3 a) del T.R.L.C.S.P. indicar también importe):

10.3.- Constitución de la garantía mediante retención en el precio:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, forma y condiciones de la retención:

11.- ASPECTOS ECONÓMICOS Y TÉCNICOS DE NEGOCIACIÓN. CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

11.1.- Aspectos económicos y técnicos de negociación (en función de los criterios de adjudicación que se establezcan en el apartado 11.2):

Mejoras en el precio unitario

11.2.- Criterios de adjudicación:

☒ 11.2.1.- Un solo criterio: Precio ☐ 11.2.2.- Varios criterios

11.2.3.- BONIFICACIONES:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, detallar:

Bonificaciones aceptadas:

11.3.- En su caso, número de fases y umbral mínimo (a los efectos previstos en el art. 178.2

T.R.L.C.S.P.):

Una sola fase de valoración

11.4.- Parámetros que permiten apreciar, en su caso, que las proposiciones no pueden ser cumplidas como consecuencia de la inclusión de valores anormales o desproporcionados:

Que la oferta económica realizada suponga una bajada igual o superior al 50% del precio unitario ofertado

11.5.- Otras preferencias en la adjudicación en caso de empate:

No se establecen

12.- MESA DE CONTRATACIÓN:

☐ Si ☒ No

13.- MUESTRAS

13.1.- Procede presentar muestras:

☐ Si ☒ No

13.2.- En caso afirmativo, indicar lugar de entrega:

14.- PLAZO DE GARANTÍA

14.1.- Procede definir Plazo de Garantía

☒ Si ☐ No

14.2.- En caso afirmativo, indicar plazo: Tres meses a contar desde la fecha de recepción o conformidad

14.3.- En caso negativo, indicar motivos:

15.- LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN O BIENES

El Almacén del Centro/s Sanitario/s que se detalle en el pedido correspondiente.

16.- RÉGIMEN DE PAGO

16.1.- El Servicio Andaluz de Salud tendrá la obligación de abonar en el plazo previsto en el Art. 216.4 del TRLCSP. El plazo comenzará a partir de la aprobación de los documentos que acrediten la conformidad con lo dispuesto en el contrato de los bienes entregados, aprobación que la Administración llevará a cabo dentro de los treinta días siguientes a la entrega efectiva de los bienes, salvo acuerdo expreso en contrario, expresado en el contrato y en alguno de los documentos que rijan la licitación, siempre que no sea manifiestamente abusivo para el acreedor en el sentido del artículo 9 de la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en operaciones comerciales.

16.2.- Pago mediante entrega de otros bienes: No se establece

16.3.- Identificación del órgano administrativo con competencias en materia de contabilidad pública:

Intervención General de la Junta de Andalucía

Dirección registro de facturas:

Registro Auxiliar de facturas

Plataforma de Logística Sanitaria de Málaga

Hospital Virgen de la Victoria

Campus de Teatinos s/n

29010- MÁLAGA

Destinatario de las facturas:

Plataforma de Logística Sanitaria de Málaga del Servicio Andaluz de Salud, al domicilio antes indicado

Codificación DIR 3 del órgano administrativo implicado en la gestión de facturas:

SECCIÓN	OG-GIRO	UNIDAD TRAMITADORA	ÓRGANO GESTOR	OFICINA CONTABLE
1231	7033	GE0000265 PLS MÁLAGA	GE0000265 PLS MÁLAGA	A01004456 Intervención General

17.- DOCUMENTOS RELATIVOS A LA SOLVENCIA ECONÓMICA, FINANCIERA Y TÉCNICA Y, EN SU CASO, DE CAPACIDAD

17.1.- REQUISITOS MÍNIMOS:

basados en los medios de acreditar la solvencia económica, financiera y técnica conforme a los artículos 65.c), 75, 77, 80 y 81 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público

Requisitos mínimos solvencia económica y financiera:

Se acreditará mediante una declaración del volumen anual de negocios, referido a los últimos tres años, en el ámbito al que se refiera el contrato, totalizando, para esos tres años, un importe igual o superior a la mitad del presupuesto de licitación del expediente.

Requisitos mínimos solvencia técnica:

Relación de los principales suministros efectuados durante los cinco últimos años, atendiendo a tal efecto a los dos primeros dígitos de los códigos CPV, indicando su importe, fechas y destinatario público o privado de los mismos. Los suministros efectuados se acreditarán mediante un certificado expedido o visado por el órgano competente, cuando el destinatario sea una entidad del sector público o cuando el destinatario sea un comprador privado, mediante un certificado expedido por éste o, a falta de este certificado, mediante una declaración del empresario. Igualmente, deberá acreditarse, por el licitador, que el importe ejecutado, en el año de mayor ejecución de los cinco últimos años, en suministros de igual o similar naturaleza a los del objeto del contrato es superior a la mitad del presupuesto de licitación de este expediente

Requisitos de garantía de calidad o de gestión medioambiental:

No se establecen

17.2.- En caso de tratarse de productos correspondientes a Códigos del Catálogo SAS para cuya adquisición se haya declarado la obligatoriedad de disponer del CIP, Declaración Responsable de que dispone del CIP de los bienes objeto de la contratación:

E/L	Descripción	Catálogo SAS	Código GC
1	PERTUZUMAB 420MG/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.13. 19496.107335	E73901
2	TRASTUZUMAB 160MG/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.14. 19514.107352	E87717
3	TRASTUZUMAB 100MG/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.14. 19976.108204	E87701
4	ERLOTINIB 150MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMID OS	SU.PC.FARM.L.0.1.X.E.03. 16042.103957	D59744
5	PIRFENIDONA 267MG, CAPSULAS-Forma farmacéutica:CAPSULAS	SU.PC.FARM.L.0.4.A.X.05. 18590.106370	E31276
6	TRASTUZUMAB 600MG/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.03. 19863.109066	E82146
7	TRASTUZUMAB 150MG/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.03. 13285.103021	E18452
8	RITUXIMAB 1,40G/INYECTABLE SUBCUTANEO-Forma farmacéutica:INYECTABLE SUBCUTANEO	SU.PC.FARM.L.0.1.X.C.02. 20069.108337	E90987
9	ERLOTINIB 100MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMID OS	SU.PC.FARM.L.0.1.X.E.03. 16041.103956	D59741
TOTAL			

Compromiso de implantación del Sistema Estándar EDI si resulta adjudicatario:

☒ Si ☐ No

17.3.- OTROS DOCUMENTOS DE CAPACIDAD (conforme a lo previsto en la cláusula 6.3.1 letra I) del PCAP):

No se establecen

18.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN

18.1.-

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, indicar condiciones:

Penalidades por incumplimiento:

☐ Si ☒ No

Indicar penalidad:

Carácter de obligaciones esenciales:

☐ Si ☒ No

18.2.- Otras obligaciones específicas derivadas del objeto del contrato:

No se establecen

19.- RÉGIMEN DE PENALIDADES DISTINTO AL ESTABLECIDO CON CARÁCTER GENERAL PARA EL CASO DE DEMORA

No se establecen

19.1.- Penalidades por ejecución defectuosa. Supuestos:

No se establecen

Penalidad (cuantía con el límite del 10% del presupuesto del contrato):

No se establecen

20.- PREVISIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CONTRATO:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, indicar supuestos, condiciones en que podrá hacerse uso de la modificación, alcance, límites, procedimiento a seguir y porcentaje máximo del precio del contrato al que afecta:

Supuestos:

Condiciones:

Alcance y límites:

Procedimiento:

Porcentaje máximo:

20.1.- Modificación del contrato debido a que las necesidades reales resulten superiores a las estimadas inicialmente, en el SUMINISTRO DE TRACTO SUCESIVO 9.3a), por estar subordinadas las cantidades estimadas a las necesidades de la Administración:

☒ Si ☐ No

En caso afirmativo, indicar supuestos, condiciones en que podrá hacerse uso de la modificación, alcance, límites, procedimiento a seguir y porcentaje máximo del precio del contrato al que afecta:

Supuestos:

Procederán las modificaciones que, de conformidad con lo prevenido en la Disposición Adicional 34 del TRLCSP, el contrato podrá modificarse en el caso de que, dentro de la vigencia del contrato, las necesidades reales fuesen superiores a las estimadas parcialmente.

Condiciones:

Las mismas que las establecidas en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, tanto en lo referente las condiciones exigidas al contratista, como las relativas a la ejecución del contrato.

Alcance y límites:

La modificación deberá tramitarse antes de que se agote el presupuesto máximo inicialmente aprobado, reservándose a tal fin el crédito necesario para cubrir el importe máximo de las nuevas necesidades.

Procedimiento:

Lo previsto en el artículo 211 del TRLCSP

Porcentaje máximo:

20% del importe de licitación.

20.2.- Se admite la posibilidad de sustitución del contratista y cesión del contrato en los términos previstos en los artículos 85 y 226 del TRLCSP

Sustitución del contratista principal:

☒ Si ☐ No

Cesión del contrato:

☒ Si ☐ No

Otros supuestos o requisitos específicos:

No se establecen

21.- PERSONA DE CONTACTO PARA CONSULTAS RELACIONADAS CON EL EXPEDIENTE:

Nombre: PLATAFORMA LOGÍSTICA SANITARIA DE MÁLAGA - SERVICIO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA

Teléfono: 951291412

Fax: 951291448

21.1.- Se acepta el anuncio de la remisión de la solicitud y/o proposición al Órgano de Contratación por correo electrónico:

☐ Si ☒ No

Dirección correo electrónico: