

Polska-Warszawa: Produkty farmaceutyczne**OJ S 50/2021 12/03/2021****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: al. Solidarności 67

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-401

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@szpitalpraski.pl**Adresy internetowe:**Główny adres: www.szpitalpraski.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, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia III do Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie

Numer referencyjny: ZP/68/PRODUKTY LECZNICZE/2020/UE

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), zamówienie zostało podzielone na 19 części. Wykonawca, według własnego uznania, może złożyć ofertę na jedną bądź wszystkie części przedmiotu zamówienia, realizacja umowy (dostaw) poprzez zamówienia częściowe. Realizacja zamówień

częściowych następować będzie ściśle według wskazań Zamawiającego. Ilości podane w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym integralny załącznik nr 2.1–2.5 do SIWZ, mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie (zwiększyć się lub zmniejszyć w ramach poszczególnych pozycji). Zamawiającemu przysługuje prawo wyboru ilości zamawianego asortymentu w granicach określonych maksymalną wartością umowy, która zostanie zawarta w danej części przedmiotu zamówienia, Zamawiającemu przysługuje prawo wyboru ilości zamawianego asortymentu w granicach wartości części.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 429 847,44 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fondaparinux
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejscem dostaw będzie apteka szpitalna Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego, znajdująca się w siedzibie Zamawiającego, w Warszawie przy al. Solidarności 67.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), z uwzględnieniem rozdziału III SIWZ oraz warunków umownych (zał. nr 7 SIWZ), określających zasady i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

Antykoagulanty
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejszem dostaw będzie apteka szpitalna Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego, znajdująca się w siedzibie Zamawiającego, w Warszawie przy al. Solidarności 67.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), z uwzględnieniem rozdziału III SIWZ oraz warunków umownych (zał. nr 7 SIWZ), określających zasady i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

Środki pomocnicze i opakowania do receptury
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejszem dostaw będzie apteka szpitalna Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego, znajdująca się w siedzibie Zamawiającego, w Warszawie przy al. Solidarności 67.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), z uwzględnieniem rozdziału III SIWZ oraz warunków umownych (zał. nr 7 SIWZ), określających zasady i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

Antybiotyki inj. 9 (levofloksacinum)
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejszem dostaw będzie apteka szpitalna Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego, znajdująca się w siedzibie Zamawiającego, w Warszawie przy al. Solidarności 67.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), z uwzględnieniem rozdziału III SIWZ oraz warunków umownych (zał. nr 7 SIWZ), określających zasady i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

Koncentraty płynu dializacyjnego (stacja dializ)
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejszem dostaw będzie apteka szpitalna Szpitala Praskiego pw. Przemienienia Pańskiego, znajdująca się w siedzibie Zamawiającego, w Warszawie przy al. Solidarności 67.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralny załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy (2.1–2.5 w zależności od części zamówienia), z uwzględnieniem rozdziału III SIWZ oraz warunków umownych (zał. nr 7 SIWZ), określających zasady i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

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.1.8. 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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 238-587715](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Fondaparinux

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Antykoagulanty wielodawkowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Antykoagulanty II

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Antybiotyki inj. 9 (levofloksacinum)

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-305

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 531,68 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Koncentraty płynu dializacyjnego (stacja dializ)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Lider konsorcjum: B. Braun Avitum Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Członek konsorcjum: Aesculap Chifa

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 145 670,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

08/03/2021