

Polska-Rzeszów: Immunoglobuliny
OJ S 74/2021 16/04/2021
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie
Adres pocztowy: ul. Szopena 2
Miejscowość: Rzeszów
Kod NUTS: PL823 Rzeszowski
Kod pocztowy: 35-055
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 9, bud. J, ul. Szopena 2, 35-055 Rzeszów
E-mail: dzp@szpital.rzeszow.pl
Tel.: +48 178666096
Faks: +48 178666097
Adresy internetowe:
Główny adres: www.bip.szpital.rzeszow.pl
Adres profilu nabywcy: www.bip.szpital.rzeszow.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

Dostawy immunoglobulin oraz albumin.
Numer referencyjny: Postępowanie nr 96, ZP.261.37-A.2020

II.1.2. Główny kod CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy immunoglobulin oraz albumin, wyszczególnionych w częściach dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzach cenowo-ofertowych – załącznik nr 1 dla poszczególnych części, będących integralną częścią SIWZ.
3. Zamawiający wymaga zaoferowania przedmiotów zamówienia, które spełniają wymagania opisane w SIWZ.
4. Zakres zamówienia obejmuje dostawę przedmiotów zamówienia w ilościach wyszczególnionych w formularzach cenowo-ofertowych na okres: 12 mies.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 105 222,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Aptek Zamawiającego ul. Szopena 2 oraz ul. Rycerska 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulinum humanum normale o stężeniu 100 mg/ml, roztwór do infuzji i.v. – 5 600 gram.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamierzał kierować się następującymi kryteriami:

a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.

b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.

c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Aptek Zamawiającego ul. Szopena 2 oraz ul. Rycerska 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulinum humanum normale o stężeniu 50 mg/ml, roztwór do infuzji dożylny – 5 600 gram.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.

b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.

c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Apteki Zamawiającego ul. Szopena 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulina antytymocytowa królicza 5mg/ml x 1 fiolka 5 ml – 180 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamierzał kierować się następującymi kryteriami:

a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.

b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.

c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Aptek Zamawiającego ul. Szopena 2 oraz ul. Rycerska 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulinum humanum hepatitis B ad usum intravenosum 50 j.m./ml x 1 fiol. 2 ml roztwór do infuzji; zawierający IgG i IgA (zaw. IgA maksymalnie 2 mg/ml) – 12 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

- a) Cena brutto oferty w danej części w zł – 60 %.
- b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.
- c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Apteki Zamawiającego ul. Szopena 2.

II.2.4. Opis zamówienia

— Poz. 1 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum 50 mg/ml x 1 fiol. 50 ml roztw.do infuzji zawierający IgG, IgA i IgM (zawartość IgA i IgM co najmniej 5 mg/1 ml) – 40 op.

— Poz. 2 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum 50 mg/ml x 1 fiol. 10 ml roztw. do infuzji zawierający IgG, IgA i IgM (zawartość IgA i IgM co najmniej 5 mg/1 ml) – 10 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

- a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.
- b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.
- c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Aptek Zamawiającego ul. Szopena 2 oraz ul. Rycerska 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulinum humanum tetanicum 250 j.m./ml x 1 amp. –strz. 1 ml roztwór do wstrzykiwań – 25 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.

b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.

c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Albuminy

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141540 Albumina

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Aptek Zamawiającego ul. Szopena 2 oraz ul. Rycerska 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Albuminum humanum 20 % roztwór do infuzji – 630 000 ml.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

- a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.
- b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.
- c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Apteki Zamawiającego ul. Szopena 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis zamówienia:

— poz. 1 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum anti-D

Immunoglobulina ludzka anti-D roztwór do wstrzykiwań 50 mcg/ml x 1 amp. 1 ml – 50 op.,

— poz. 2 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum anti-D

Immunoglobulina ludzka anti-D roztwór do wstrzykiwań 150 mcg/ml x 1 amp. 1 ml – 200 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

- a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.
- b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.
- c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Apteki Zamawiającego ul. Szopena 2.

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulinum humanum anti-D roztwór do wstrzykiwań 300 mcg/2 ml (1500 IU) x 1 amp. strzyk. 2 ml + 1 igła do wstrzykiwań – 300 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami:

- a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.
- b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.
- c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobuliny
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zamówienia należy realizować, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Apteki Zamawiającego, ul. Szopena 2.

II.2.4. Opis zamówienia

— poz. 1 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum anti-D 625 IU/ml (125 mcg) roztwór do wstrzykiwań x 1 amp. 1 ml – 50 op.

— poz. 2 Formularza cenowo-ofertowego: Immunoglobulinum humanum anti-D 625 IU/ml (125 mcg) roztwór do wstrzykiwań x 1 amp. 2 ml – 70 op.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagania Zamawiającego, informacje o dopuszczeniu innych ilości sztuk w opakowaniu, określono w Formularzu cenowo-ofertowym – załącznik nr 1, będącym integralną częścią SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamierzał kierować się następującymi kryteriami:

a) Cena brutto oferty w danej części w PLN – 60 %.

b) Czas dostawy zamówionych przedmiotów zamówienia w godzinach – 20 %.

c) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia – 20 %.

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 249-620136](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Immunoglobuliny

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/03/2021

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: Konsorcjum: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – lider

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826684

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826684

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 117 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 142 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Immunoglobuliny

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

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

30/03/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Nobipharma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Rydygiera 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-793

Państwo: Polska

Tel.: +48 226693961

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 140,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 720,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/03/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Nobipharma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Rydygiera 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-793

Państwo: Polska

Tel.: +48 226693961

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 450,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 450,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/03/2021

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Asclepios Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Tel.: +48 717698410

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 625,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 875,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Albuminy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/03/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Takeda Pharma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul.Prosta 68

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-838

Państwo: Polska

Tel.: +48 222019501

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 134 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 803 880,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/03/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefam Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 16

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

Tel.: +48 226340403

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 852,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46 797,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

30/03/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: CSL Behring Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. A. Branickiego 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Tel.: +48 717215618

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 79 677,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Immunoglobuliny

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 VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

W sekcji V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia dla części nr 1, 3, 10 zamówienia /zamówienia na część nie udzielono ze względu na program podano:

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

Winno być:

Postępowanie w części nr 1, 3, 10 zostało unieważnione w oparciu o przepisy art. 93 ust. 1 pkt 1 Pzp – Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Do postępowania w części nr 1 i 3 nie wpłynęła żadna oferta.

Do postępowania w części nr 10 wpłynęła wyłącznie 1 oferta Wykonawcy Bialmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa (oferta nr 7), która podlega odrzuceniu z postępowania w oparciu o przepisy art. 89 ust. 1 pkt 7b Pzp.

W dniu 15 stycznia 2021 r. Zamawiający przekazał do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia o zamówieniu, które opublikowano w dniu 20 stycznia 2021 r. pod nr [2021/S 013-027623](#).

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio/kontakt

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp;
4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
5. Odwołanie wobec czynności innych niż określone wyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
7. Odwołujący przesyła kopie odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
8. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Regulamin postępowania przy rozpoznawaniu odwołań określa:
 - a) Obwieszczenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. RP z dnia 9 lipca 2020 r. poz. 1296).
 - b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018r. zmieniające rozporządzenie w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. RP z dnia 17 października 2018 r. poz. 1992).
10. Wysokość i sposób pobierania wpisu od odwołania oraz rodzaje kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposób ich rozliczania określa Obwieszczenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 maja 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wysokości i sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz.U. RP z dnia 22 maja 2018 r. poz. 972).

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

Oficjalna nazwa: Sekretariat Departamentu Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio/kontakt

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

12/04/2021