

Polska-Zabrze: Produkty farmaceutyczne

OJ S 98/2021 21/05/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Zabrze sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6482700583

Adres pocztowy: ul. Zamkowa 4

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-803

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Hendel

E-mail: dzp@szpitalzabrze.pl

Tel.: +48 322776124

Adresy internetowe:Główny adres: <https://szpitalzabrze.ezamawiajacy.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**

Sukcesywne dostawy leków

Numer referencyjny: 2/UPN/21

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia dla Szpitala Miejskiego w Zabrze sp. z o.o.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1 Leki

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: Apteka szpitala, ul. Zamkowa 4, Zabrze.

II.2.4. Opis zamówienia

Ceftriaxonum Ceftriaxonum – proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1,0 30 000,00; fiolka.

Calcii chloridum Calcii chloridum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 10 ml * 10 amp. 300,00; opakowanie

Dexamethasonum Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 4 mg – 1 ml * 10 amp. 1 000,00; opakowanie.

Dexamethasonum Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 8 mg – 2 ml * 10 amp. 300,00; opakowanie.

Haloperidolum Haloperidolum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml*10 amp. 100,00; opakowanie.

Lactobacillus rhamnosus Lactobacillus rhamnosus + lactobacillus helveticus 2 000 000 000 CFU * 60 szt. 1 000,00; opakowanie.

Hydroxizini h/chlor. Hydroxizini h/chlor. roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml * 5 amp. 100,00; opakowanie.

Lorazepam 1 mg * 25 tbl. Lorazepam 1 mg * 25 tbl. 50,00; opakowanie.

Lorazepam 2,5 mg * 25tbl. Lorazepam 2,5 mg * 25 tbl. 15,00; opakowanie.

Midazolamum + edetynian sodu Midazolamum + edetynian sodu roztworu do wstrzykiwań 5 mg/ml 10 ml * 5 amp. 2 000,00; opakowanie.

Płynna dieta peptydowa kompletna.

Płynna dieta peptydowa kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5 kcal /ml) i wysokobiałkowa (47 g / 500 ml). Bogata w kwasy tłuszczowe omega-3 50 % tłuszczów w postaci MCT. Stosunek omega-6 do omega-3 wynosi 1,8:

1. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 380 mOsm/l. Opakowanie

SmartFlex np. Peptamen AF 500 ml lub równoważny 300,00; fiolka.

Propofolum emulsja do wstrzykiwań i infuzji Propofolum emulsja do wstrzykiwań i infuzji 10 mg /ml 20 ml * 5 amp. 2 500,00; opakowanie.

Cytokolina 1 000 mg/10 ml Cytokolina 1 000 mg/10 ml roztwór doustny 10 ml * 10 sasz. 300,00; opakowanie.

Methylprednisolonum Methylprednisolonum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 000 mg 16 ml – 1 fiol. proszku + rozpuszcz. 500,00; opakowanie.

Acidum ascorbicum Acidum ascorbicum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 5 ml * 10 amp. 3 200,00; opakowanie.

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

Pakiet nr 2 Enoxaparinum natricum

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: Apteka szpitala, ul. Zamkowa 4, Zabrze.

II.2.4. Opis zamówienia

Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 40 mg / 0,4 ml * 10 amp. strzyk. 0,4 ml; 3 000,00; opakowanie.

Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 80 mg / 0,8 ml * 10 amp. strzyk. 0,8 ml; 2 000,00; opakowanie.

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

Pakiet nr 3 Vancomycinum 1,0 g

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: Apteka szpitala, ul. Zamkowa 4, Zabrze.

II.2.4. Opis zamówienia

Vancomycinum 1,0 g – per os, i.v Vancomycinum 1,0 g – per os, i.v 2500,00; fiolka.

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: [2021/S 071-180433](#)

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: 2/UPN/21

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1 Leki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2/UPN/21

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 Enoxaparinum natricum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2/UPN/21

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 Vancomycinum 1,0 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Uzasadnienie prawne

Na podstawie art. 256 ustawy Pzp w powiązaniu z art. 137 ust. 7 zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione.

Uzasadnienie faktyczne

Na podstawie złożonego do zamawiającego wniosku o wyjaśnienie treści SWZ zamawiający dokonał zmiany Opisu przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu nr 1 w poz. 13, co spowodowało istotną zmianę charakteru zamówienia w porównaniu z pierwotnie określonym.

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 224587803

Adres internetowy: www.uzp.gov/kio

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

19/05/2021