

**Polska-Skape: Produkty farmaceutyczne**  
**OJ S 2/2021 05/01/2021**  
**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**  
**Dostawy**

**Podstawa prawna:**  
Dyrektywa 2014/24/UE

---

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu  
Adres pocztowy: Cibórz 5  
Miejscowość: Skape  
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski  
Kod pocztowy: 66-213  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Maciej Flejsierowicz  
E-mail: [przetargi@ciborz.eu](mailto:przetargi@ciborz.eu)  
Tel.: +48 683419550  
Faks: +48 683419494  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://www.ciborz.eu>

**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 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu  
Numer referencyjny: ZP.2210.26.2020

**II.1.2. Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Dostawa produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu z podziałem na 14 zadań zgodnie z SIWZ i załącznikami.

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 1 508 253,40 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Dostawa produktów zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ dotyczącym zadania nr 1 (zbyt mało miejsca na wpisanie dokładnego zakresu 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**

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Dostawa produktów zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ dotyczącym zadania nr 2 (zbyt mało miejsca na wpisanie dokładnego zakresu 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**

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Risperidone Orizon tb 1 mg x 60 op. 340;
2. Risperidone Orizon tb 2 mg x 60 op. 190;
3. Risperidone Orizon tb 3 mg x 60 op. 200;
4. Risperidone Orizon tb 4 mg x 60 op. 80.

##### **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**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Risperidonum Rispolept Consta fiol. 25 mg op. 50;
2. Risperidonum Rispolept Consta fiol. 37,5 mg op. 65;
3. Risperidonum Rispolept Consta fiol. 50 mg op. 15;
4. Palmitynian paliperydonu Xeplion amp.-strzyk. 75 mg x 1 op. 25;
5. Palmitynian paliperydonu Xeplion amp.-strzyk. 100 mg x 1 op. 35;
6. Palmitynian paliperydonu Xeplion amp.-strzyk. 150 mg x 1 op. 55.

#### **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**

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Sodium valproate Depakine Chrono 500 tb 500 mg x 30 op. 1 850;

2. Sodium valproate Depakine Chrono 300 tb 300 mg x 30 op. 880.

#### **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**

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Nadroparinum calcium Fraxiparine amp.-strz. 0,4 ml x 10 op. 140;

2. Nadroparinum calcium Fraxiparine amp.-strz. 0,6 ml x 10 op 135.

#### **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**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Doxazosinum Adadox tb 4mg x 30 op. 40;
2. Finasteride Adaster tb 5 mg x 30 op. 110;
3. Tamsulosini h./chloridum Adatam kaps. 0,4 mg x 30 op. 100;
4. Amlodipine Amlozek tb 10 mg x 30 op. 520;
5. Clopidogrel Areplex tb 75 mg x 28 op. 25;
6. Prep. Złoż. Biseptol 960 tb 800 mg + 160 mg x 10 op. 140;
7. Donepezil h/chloride Cogiton tb 5 mg x 28 op. 25;
8. Donepezil h/chloride Cogiton tb 10 mg x 28 op. 20;
9. Mianserin h/chloride Deprexolet tb 10 mg x 30 op. 180;
10. Mianserin h/chloride Deprexolet tb 30 mg x 30 op. 210;
11. Pregabalina Egzystka kaps 75 mg x 56 op. 150;
12. Pregabalina Egzystka kaps 150 mg x 56 op. 90;
13. Venlafaxine Faolet ER kaps 37,5 x 28 op. 60;
14. Venlafaxine Faolet ER kaps 75 mg x 28 op. 170;
15. Venlafaxine Faolet ER kaps. 150 mg x 28 op. 160;
16. Furaginum Furaginum tb 50 mg x 30 op. 290;
17. Ibuprofen Ibuprofen tb 200 mg x 60 op. 90;
18. Quetiapine Kwetaplex tb 100 mg x 60 op. 670;
19. Quetiapine Kwetaplex tb 25 mg x 30 op. 1 340;
20. Quetiapine Kwetaplex XR tb 300 mg x 60 op. 30;
21. Quetiapine Kwetaplex XR tb 400 mg x 60 op. 45;
22. Quetiapine Kwetaplex XR tb 200 mg x 60 op. 45;
23. Olanzapine Ranofren tb 5 mg x 28 op. 750;
24. Olanzapine Ranofren tb 10 mg x 28 op. 1 300;
25. Formoterol fumarate Zafiron kaps 12 mcg x 60 op. 130;
26. Olanzapine Zolafren – Swift tb uleg. rozp. w jamie ustnej 20 mg x 28 op. 300;
27. Olanzapine Zolafren – Swift tb uleg. rozp. w jamie ustnej 15 mg x 28 op. 140;
28. Olanzapine Zolafren – Swift tb uleg. rozp. w jamie ustnej 10 mg x 28 op. 420;
29. Olanzapine Zolafren – Swift tb uleg. rozp. w jamie ustnej 5 mg x 28 op. 320.

## **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**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Enalapril maleate Benalapril 10 tb 10 mg x 30 op. 150;
2. Levothyroxine Letrox 100 tb 100 mcg x 50 op. 120;
3. Levothyroxine Letrox 50 tb 50 mcg x 50 op. 40;
4. Levothyroxine Letrox 75 tb 75 mcg x 50 op. 60;
5. Heparin sodium Lioton 1 000 żel 100 g op. 50;
6. Nebivolol Nebilet tb 5 mg x 28 op. 70;
7. Pancreatin Pangrol kaps 10 000 j x 50 op. 15;
8. Pancreatin Pangrol kaps 25 000 j x 20 op. 45;
9. Metformin h/chloride Siofor 1 000 tb 1 000 mg x 30 op. 620;
10. Metformin h/chloride Siofor 500 tb 500 mg x 30 op. 20;
11. Metformin h/chloride Siofor 850 tb 850 mg x 30 op 520;
12. Torasemide Trifas tb 10 mg x 30 op. 160;
13. Zofenopril calcium Zofenil tb 30 mg x 28 op. 30.

## **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**

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Interferon beta 1 a fiolka amp.-strz. i/lub wstrzykiwacz 30 µg (6 mln ju) 0,5 ml x 4 op. 84.

**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**

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Interferon beta 1 b 0,3 mg / 9,6 mln j.m. (250 mcg w 1 ml) konfekcjonowany w opakowaniu zbiorczym, w którym znajduje się 15 pojedynczych zestawów do wstrzykiwań, każdy zestaw zawiera: 1 fiolkę z proszkiem do sporządzania roztworu (300 mcg / 9,6 mln j.m.) zawierającą substancję czynną, 1 ampułkostrzykawkę z 1,2 ml rozpuszczalnika, 1 łącznik (adapter) fiolki z igłą, do autowstrzykiwacza, oraz 2 waciki nasączone alkoholem op. 72.

**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**

Zadanie nr 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Octan Glatirameru ampułkostrzykawka 40 mg/ml x 12 op. 12.

**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**

Zadanie nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Interferon beta 1a 44 mcg (12 mln j.m.) / 0,5 ml roztworu. x 12 amp.-strzykawek = miesięczna terapia (podawane w ampułkostrzykawkach przy pomocy urządzenia Rebiject) op. 12;

2. Interferon beta 1a Interferon beta-1a inj. s.c. 132 mcg (36 mln j.m.) / 1,5 ml (24 Mj.m.) \* 4 wkłady = miesięczna terapia (podawane we wkładach wielodawkowych przy pomocy urządzenia elektronicznego do podawania leku Rebismart) op. 12.

**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**

Zadanie nr 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Fumaran dimetylu kapsułki 120 mg: 14 kapsułek w blistrach op. 3;
2. Fumaran dimetylu kapsułki 240 mg: 56 kapsułek w blistrach op. 240.

#### **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**

Zadanie nr 14

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Teryflunomid tabletki 14 mg x 28 op. 36.

#### **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 212-516245](#)

##### **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:**

Zadanie nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

##### **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: Neuca S.A.

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [paulina.lisowska@neuca.pl](mailto:paulina.lisowska@neuca.pl)

Tel.: +48 327861350

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 365 953,55 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 339 160,15 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Zadanie nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

##### **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: Neuca S.A.

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [paulina.lisowska@neuca.pl](mailto:paulina.lisowska@neuca.pl)

Tel.: +48 327861350

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 110,46 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 81 793,77 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Zadanie nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

**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: Neuca S.A.

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [paulina.lisowska@neuca.pl](mailto:paulina.lisowska@neuca.pl)

Tel.: +48 327861350

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 388,18 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 606,20 PLN

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

---

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Zadanie nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/12/2020

**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: Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Łżecka 24  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-135  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi.janssen@its.jnj.com](mailto:przetargi.janssen@its.jnj.com)  
Tel.: +48 222376024  
Faks: +48 222378368  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 768,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 550,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Zadanie nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

**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: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800914

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 536,06 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 455,40 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Zadanie nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

#### **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: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: nie

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 158,47 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 289,50 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Zadanie nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

#### **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: Neuca S.A.

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [paulina.lisowska@neuca.pl](mailto:paulina.lisowska@neuca.pl)

Tel.: +48 327861350

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 64 780,30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 61 382,55 PLN

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

---

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Zadanie nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/12/2020

**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: Neuca S.A.

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100  
Państwo: Polska  
E-mail: [paulina.lisowska@neuca.pl](mailto:paulina.lisowska@neuca.pl)  
Tel.: +48 327861350  
Faks: +48 327339777  
Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 289,49 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 245,30 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Zadanie nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

**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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-342



Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 153 688,95 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 144 821,88 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Zadanie nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

**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: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 145 117,44 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 138 312,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Zadanie nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

##### **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 S.A.

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@asclepios.pl](mailto:przetargi@asclepios.pl)

Tel.: +48 717698189

Faks: +48 717215625

Wykonawcą jest MŚP: nie

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 568,96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 702,40 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Zadanie nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

### **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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 54 101,30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 309,28 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

Zadanie nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

#### **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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

#### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 454 392,12 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 432 545,88 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 14**

**Nazwa:**

Zadanie nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

31/12/2020

##### **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: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800914

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 62 400,12 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 000,12 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: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

##### **VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania zgodnie z przepisami zawartymi w dziale VI Środki ochrony prawnej ustawy.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w art. 180 ust. 5 zd. drugie Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

31/12/2020