

Polska-Poznań: Produkty farmaceutyczne

OJ S 101/2023 26/05/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu , im. prof. Ludwika Bierkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: 7811617330

Adres pocztowy: ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-631

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Michał Flis

E-mail: zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalmswia.poznan.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 STOSOWANYCH W RAMACH CHEMIOTERAPII ORAZ PROGRAMÓW LEKOWYCH WRAZ ZE SPRZĘTEM JEDNORAZOWYM STOSOWANYM DO PRZYGOTOWANIA LEKU CYTOTOKSYCZNEGO

Numer referencyjny: ZP/p/4/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym

stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 25 554 502,90 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Interferon alfa 2 a

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

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

Darbepoetinum alfa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 20 000,00 zł (dwadzieścia tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Obinutuzumab

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 19 000,00 zł (dziewiętnaście tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pegaspargasum + pixantron

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 000,00 zł (dwa tysiące złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ibrutynib

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji

muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 38 000,00 zł (trzydzieści osiem tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ruksolitynib

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 58 000,00 zł (pięćdziesiąt osiem tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fludarabinum

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 000,00 zł (cztery tysiące złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Daratumumab

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 9 000,00 zł (dziewięć tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Venetoclax

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym

stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 36 000,00 zł (trzydzieści sześć tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Karfilzomib, Blinatumomab

Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 14 000,00 zł (czternaście tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Azacytydyna
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 500,00 zł (cztery tysiące pięćset złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pomalidomidum

Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 29 000,00 zł (dwadzieścia dziewięć tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Nilotynib

Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 149 000,00 zł (sto czterdzieści dziewięć tysięcy złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Nivolumab

Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 000,00 zł (trzy tysiące złotych zero groszy)

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Polatuzumab

Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz programów lekowych wraz ze sprzętem jednorazowym stosowanym do przygotowania leku cytotoksycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej leku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podana w formularzu asortymentowo-cenowym), obejmującego prawo do zwiększenia dodatkowej ilości do wartości podanej w wierszu formularza cenowego każdej pozycji wskazanej w tym formularzu (Załącznik nr 1 do umowy) – po cenach jednostkowych tam wskazanych. Zamawiający zastrzega, że ceny w ramach zamówienia podstawowego i opcji muszą być identyczne. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający dla tej części wymaga wniesienia wadium w wysokości 8 000,00 zł (osiem tysięcy złotych zero groszy)

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: [2023/S 040-113582](#)

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: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Interferon alfa 2 a

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: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Darbepoetinum alfa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Amgen Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5272420782

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-715

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 010 321,25 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 010 321,25 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Obinutuzumab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5220014461

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 954 750,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 954 750,00 PLN

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

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pegaspargasum + pixantron

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

19/05/2023

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: Servier Polska Services Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5272367467

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-066

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 108 953,20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 108 952,90 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:
Ibrutynib

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5222665719
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-135
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 941 250,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 941 250,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Ruksolitynib

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8942556799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 905 722,98 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 905 719,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Fludarabinum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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.
Krajowy numer identyfikacyjny: 8130140525
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-203
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 226 642,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 226 642,50 PLN

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

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Daratumumab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

19/05/2023

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: Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5222665719
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-135
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 474 893,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 417 197,13 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Venetoclax

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

28/04/2023

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: Abbvie sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5252515835

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 848 264,25 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 848 418,25 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Karfilzomib, Blinatumomab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Amgen Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5272420782

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-715

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 733 570,33 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 724 927,78 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Azacytydyna

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: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Pomalidomidum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/05/2023

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: Komtur Polska Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5222749770

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-699

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 458 940,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 458 940,00 PLN

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

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Nilotynib

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

19/05/2023

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: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8942556799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 481 250,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 481 242,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:
Nivolumab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Urtica Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 8942556799
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 186 341,75 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 186 341,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Polatuzumab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5220014461

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 433 888,89 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 881,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Przedmiotowe środki dowodowe wymagane do złożenia wraz z ofertą określone są w Rozdz. III.20 SWZ

Podstawy wykluczenia z postępowania określone są w Rozdz V.SWZ

Warunki udziału w postępowaniu określone są w Rozdz. VI.SWZ

Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą określone są w Rozdz. VII.SWZ

Podmiotowe środki dowodowe określone są w Rozdz. VIII.SWZ

Wymagania dotyczące wadium zostały określone w Rozdz. XII.SWZ

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 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. 2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.505 ust. 2 5 ustawy. 3. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcy przysługują niżej wymienione środki ochrony prawnej. 3.1 Odwołanie. 3.2. 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. 3.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 3.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. 3.5. Odwołujący przesyła kopię 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 za pomocą środków komunikacji elektronicznej. 4. Odwołanie wnosi się: 4.1.w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli została przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli została przesłana w inny sposób; 4.2. w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej; 4.3.w przypadku innych czynności niż wskazane w pkt. 4.1. i 4.2. w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 5. Skarga do sądu 5.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 5.2. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych 5.3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem. 5.4. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

VI.4.4.

Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

22/05/2023