

**Polska-Katowice: Produkty farmaceutyczne**

OJ S 126/2021 02/07/2021

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

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Adres pocztowy: ul. Francuska 20/24

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 40-027

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Barbara Huchro

E-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl>

**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: szpital kliniczny

**I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

---

**II.1. Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1. Nazwa**

Dostawa leków 46

Numer referencyjny: ZP-20-139UN

**II.1.2. Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

1. Przedmiotem zamówienia są różne produkty lecznicze, wyroby medyczne, kosmetyki.

**II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7.**

**Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 188 098,13 PLN

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
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 szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

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

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

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

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
Część nr: 6

### **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 szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
Część nr: 7

### **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 szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

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

Pakiet  
Część nr: 8

### **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 szpitalna

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

### **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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

## **II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet  
Część nr: 9

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet  
Część nr: 10

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet  
Część nr: 11

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet  
Część nr: 12

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet  
Część nr: 13

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 14

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 15

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 16

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 17

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 18

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 19

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 20

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 21

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 22

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 23

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 24

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 25

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 26

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 27

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 28

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 29

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet

Część nr: 30

**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 szpitalna

**II.2.4. Opis zamówienia**

Produkt leczniczy

**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**

Wymagane jest wadium w wysokości określonej w SIWZ.

**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 248-616629](#)

##### **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:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 232,63 PLN

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

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

---

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 455,76 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/05/2021

**V.2.2.**

**Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: konsorcjum: Urtica Sp. z o.o. – lider, 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120;

PGF S.A. – członek, 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: PGF S.A.

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 657,28 PLN

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

---

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet

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: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet

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: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: konsorcjum: Urtica Sp. z o.o. – lider, 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120;  
PGF S.A. – członek, 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: PGF S.A.

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 196,02 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 193,32 PLN

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

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

---

**Zamówienie nr: 10**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 123,20 PLN

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

---

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 328,97 PLN

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

---

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

**Nazwa:**

Pakiet

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: 13**

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79,60 PLN

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

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

---

**Zamówienie nr: 14**

**Część nr: 14**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 353,13 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 699,84 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

**Nazwa:**

Pakiet

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: 17**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: konsorcjum: Urtica Sp. z o.o. – lider, 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120;

PGF S.A. – członek, 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: PGF S.A.

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 771,20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 19**

**Część nr: 19**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 20**

**Część nr: 20**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 21**

**Część nr: 21**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 22**

**Część nr: 22**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 23**

**Część nr: 23**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

14/05/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z o.o., 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 960,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 24**

**Część nr: 24**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 472,96 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 25**

**Część nr: 25**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: konsorcjum: Urtica Sp. z o.o. – lider, 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120;

PGF S.A. – członek, 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: PGF SA

Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 874,70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 26**

**Część nr: 26**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o., 40-431 Katowice, ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 831,60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 27**

**Część nr: 27**

**Nazwa:**

Pakiet

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: 28**

**Część nr: 28**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Genesis Pharm Sp. z o.o. Sp. k., 94-104 Łódź, ul. Obywatelska 128/152

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 608,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 29**

**Część nr: 29**

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### **V.2.3.**

**Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Genesis Pharm Sp. z o.o. Sp. k., 94-104 Łódź, ul. Obywatelska 128/152  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 800,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

**Nazwa:**

Pakiet

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

04/05/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z o.o., 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80 924,00 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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676

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

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 22458701  
Faks: +48 22458700  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

29/06/2021