

Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze

OJ S 148/2021 03/08/2021

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 Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661113

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych, chemioterapii nowotworów oraz procedurach przeszczepów narządowych na potrzeby Klinik SPSK-2.

Numer referencyjny: ZP/220/17/21

II.1.2. Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych, chemioterapii nowotworów oraz procedurach przeszczepów narządowych.

2. Zamawiający wymaga aby:

a) Zaoferowane produkty lecznicze znajdowały się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych a zaoferowana cena nie może przekraczać wysokości limitu finansowania – dotyczy następujących zadań: 2, 3, 5, 8, 10, 11, 12, 13, 16 poz. 1, 17, zad. 17

b) Zaoferowane produkty lecznicze znajdowały się w załączniku C do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych a zaoferowana cena nie może przekraczać wysokości limitu finansowania – dotyczy następujących zadań: 1, 4, 14, 15

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 892 779,88 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów jelita grubego
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów jelita grubego Capecitabinum

1- Capecitabinum, tabl. powł., DAWKA 150 mg w ilości 200 opakowań;

2- Capecitabinum, tabl. powł., DAWKA 500 mg w ilości 300 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze pochodzące od jednego producenta w celu możliwości łączenia dawek.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.300 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego: Sildenafilum tabl. powł., DAWKA 20 mg w ilości 600 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.300 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika: Olaparibum kaps. twarde, dawka 50 mg w ilości 240 opakowań.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

W związku z wprowadzeniem do programu lekowego nowej postaci leku: tabletki powlekane, Zamawiający dopuszcza realizację umowy poprzez zamawianie tabl. powl. w dawce 100 mg i 150 mg (ilość tabl. w opakowaniu – 56 szt.). Obie nowe dawki tabl. posiadają cenę urzędową, Zamawiający przewiduje wartościową realizację całego zadania - do wyczerpania środków.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 50.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów Octreotidum:

1. Octreotidum inj. DAWKA20 mg w ilości 24 opakowań;

2. Octreotidum inj. DAWKA30 mg w ilości 24 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS

1. Palivizumabum inj. DAWKA 50 mg/0,5 ml w ilości 50 opakowań;

2. Palivizumabum inj. DAWKA 100 mg/1 ml w ilości 300 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 10.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu Basiliximabum, inj., DAWKA 20 mg w ilości 120 opakowań

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu

1. Immunoglobulina królicza przeciwko ludzkim limfocytom T , inj., dawka 100 mg/5 ml w ilości 12 opakowań.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.400 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego:

1. Iloprostum, roztwór do inhalacji, dawka 10 mcg/mw ilości 450 opakowań;

2. Iloprostum, roztwór do inhalacji, dawka 20 mcg/mw ilości 120 opakowań;

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 8.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zapobieganie izoimmunizacji Rh(D) u kobiet Rh(D)-ujemnych
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Zapobieganie izoimmunizacji Rh(D) u kobiet Rh(D)-ujemnych

Immunoglobulina ludzka anty-D , inj., dawka 300 mcg/2 ml, w ilości 800 opakowań

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

1. Ranibizumabum inj. doszklistkowa dawka 2,3 mg/0,23 ml, w ilości 400 opakowań
Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

1. Afliberceptum inj. doszkliskowa, dawka 4 mg/0,1 ml, w ilości 1200 opakowań.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 19.000 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia raka jelita grubego z przerzutami

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia raka jelita grubego z przerzutami

1. Pazopanibum, tabl. powł., dawka 200 mg, w ilości 36 opakowań;

2. Pazopanibum, tabl. powł., dawka 400 mg, w ilości 12 opakowań.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1300 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia raka nerki

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia raka nerki:

1. Panitumumabum, inj. ., dawka 100 mg/5 ml, w ilości 70 opakowań;

2. Panitumumabum, inj. ., dawka 400 mg/20 ml, w ilości 70 opakowań;

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.400 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów piersi i jajnika

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia raka nerki:

1. Doxorubicinum w postaci pegylowanych liposomów. inj. ., dawka 20 mg/10 ml, w ilości 800 opakowań;

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 11.300 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii nowotworów

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii nowotworów

1. Acidum zoledronicum . inj. ., dawka 4mg, w ilości 400 opakowań;

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 350 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w programach lekowych

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Leki stosowane w programach lekowych

1. Paclitaxelum albuminatum inj. ., dawka 100mg, w ilości 60 opakowań;

2. Epoprostenolum, inj. ., dawka 0,5 mg, w ilości 60 opakowań;

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 600 zł.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba zamawiającego tj. ul. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika:

1. Olaparibum, tabl. powł., dawka 150 mg w ilości 60 opakowań.

W związku z wprowadzeniem do programu lekowego tabletek powlekanych w dawce 100 mg Zamawiający w ramach zadania przewiduje również możliwość jego realizacji poprzez zamawianie dawki 100 mg x 56 tabl. powł. – wartościowa realizacja zadania do wyczerpania środków. Oba leki posiadają cenę urzędową.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać limitu finansowania określonego w załączniku do obwieszczenia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.000 zł.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Termin składania ofert został skrócony na podstawie art. 138 ust. 2 pkt. 2, gdyż zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione.

Uzasadnienie Konieczność pilnego przeprowadzenia postępowania przetargowego wynika z aktualnej sytuacji epidemiologicznej – pandemii COVID-19. Przez ostatnie miesiące wysiłki pracowników medycznych skupione były na organizacji kolejnych oddziałów COVID-19, następnie tworzeniu Szpitala Tymczasowego COVID-19 a od końca ubiegłego roku na tworzeniu Punktów Szczepień oraz prowadzeniu szczepień przeciwko COVID-19 na szeroką skalę. Zachorowania dotyczyły nie tylko pacjentów ale również personelu medycznego. Brak osób decyzyjnych wskutek kwarantanny lub zwolnień lekarskich wskutek infekcji COVID-19 uniemożliwił terminowe uzgodnienie opisu przedmiotu zamówienia oraz ilości poszczególnych produktów. Pilne przeprowadzenie postępowania jest konieczne ze względu na zapewnienie kontynuacji leczenia pacjentów

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 098-254067](#)

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:

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów jelita grubego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826681

Faks: +48 717826642

Adres internetowy: www.urtica.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 138 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 621,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 7

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 7

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka120,

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826681

Faks: +48 717826642

Adres internetowy: www.urtica.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 630 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 170,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S. A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 272636951

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Tel.: +48 717698189

Faks: +48 717275625

Adres internetowy: www.asclepios.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 102 900,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 97 852,56 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS

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:

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Hurtownią Farmaceutyczną ISMED Sp. Jawna mgr J. Gierłowska- A. Gierłowski

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 012017557

Adres pocztowy: ul. Szczygła 7

Miejscowość: OTWOCK

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 05-402

Państwo: Polska

E-mail: biuro@ismed.pl

Tel.: +48 227795307

Faks: +48 227795307

Adres internetowy: www.ismed.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 611 110,80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 594 744,00 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Leki immunosupresyjne zapobiegające ostremu odrzucaniu przeszczepu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 631120477

Adres pocztowy: ul. Krzywa 13

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-118

Państwo: Polska

E-mail: JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM

Tel.: +48 601820308

Faks: +48 618392647

Adres internetowy: www.FRESENIUSMEDICALCARE.PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 142 222,20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 133 200,00 PLN

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

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2021

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: URTICA Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826681

Faks: +48 717826642

Adres internetowy: www.urtica.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 800 770,20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 760 934,10 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Zapobieganie izoimmunizacji Rh(D) u kobiet Rh(D)-ujemnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 000288343

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 16

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@cefarm.com.pl

Tel.: +48 226340641

Faks: +48 226340294

Adres internetowy: www.cefarm.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 207 408,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 198 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Hurtownią Farmaceutyczną ISMED Sp. Jawna mgr J. Gierłowska- A. Gierłowski
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 012017557
Adres pocztowy: ul. Szczygła 7
Miejscowość: OTWOCK
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-402
Państwo: Polska
E-mail: biuro@ismed.pl
Tel.: +48 227795307
Faks: +48 227795307
Adres internetowy: www.ismed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 633 332,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 629 580,00 PLN

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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BAYER Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 010374922
Adres pocztowy: ul. Aleje Jerozolimskie 158,
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-326

Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826662
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka120,
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826662
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 888 884,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 857 780,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Program lekowy leczenia raka jelita grubego z przerzutami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Hurtownią Farmaceutyczną ISMED Sp. Jawna mgr J. Gierłowska- A.
Gierłowski

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 012017557
Adres pocztowy: ul. Szczygła 7
Miejscowość: OTWOCK
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-402
Państwo: Polska
E-mail: biuro@ismed.pl
Tel.: +48 227795307
Faks: +48 227795307
Adres internetowy: www.ismed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 130 410,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 153 610,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Program lekowy leczenia raka nerki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Amgen Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015609360

Adres pocztowy: ul. Puławska 145

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-715

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@amgen.com

Tel.: +48 225813013

Faks: +48 225813991

Adres internetowy: www.amgen.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 441 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 346 314,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów piersi i jajnika

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: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii nowotworów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 790003564

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
E-mail: dzp@bialmed.pl
Tel.: +48 874241170
Faks: +48 874241185
Adres internetowy: www.bialmed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 700,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 072,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Leki stosowane w programach lekowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Komtur Polska Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 015805870

Adres pocztowy: ul. Plac Farmacji 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-699

Państwo: Polska

E-mail: zp@komtur.com

Tel.: +48 225662620

Faks: +48 225662607

Adres internetowy: www.komtur.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59 799,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Program lekowy leczenia platynowrażliwego raka jajnika

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

WYMAGANE dokumenty NA WEZWANIE:

1. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO, w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego;

2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;;

3. ODPIS LUB INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

4. ZAŚWIADCZENIE WŁAŚCIWEGO NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

5. ZAŚWIADCZENIE albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy,

w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

6. ODPISU lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

7. W zakresie podmiotów zagranicznych należy złożyć dokumenty OKREŚLONE W SWZ
Pozostałe informacje:

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział I pkt XVI.

2. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Do oferty należy załączyć

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

1.3. PEŁNOMOCNICTWO jeśli dotyczy

1.4. ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, jeśli dotyczy.

1.5. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE - Oświadczenia Wykonawcy, że oferowane produkty lecznicze posiadają: Świadectwo Rejestracji Produktu Leczniczego, numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego

1.6. WADIUM-

1.7. JEDZ

1.8. W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 OŚWIADCZENIE z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy (OFERTA WSPÓLNA)

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
- a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
- a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

29/07/2021