

Polska-Kielce: Produkty farmaceutyczne

OJ S 124/2023 30/06/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 9591294907

Adres pocztowy: 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 25-734

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Januchta

E-mail: agnieszkajan@onkol.kielce.pl

Tel.: +48 413674280

Faks: +48 413674481

Adresy internetowe:

Główny adres: https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce

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

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Zakup i dostawa leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Numer referencyjny: AZP.2411.59.2023.AJ

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

Przedmiot zamówienia jest podzielony na następujące części:

Pakiet nr 1 – ELOTUZUMABUM 400 mg

Pakiet nr 2 – ELOTUZUMABUM 300 mg

Pakiet nr 3 – PEGASPARGASUM

Pakiet nr 4 – PEGFILGRASTIMUM

Pakiet nr 5 – RITUXIMABUM

Pakiet nr 6 – POMALIDOMIDUM I

Pakiet nr 7 - POMALIDOMIDUM II

Pakiet nr 8 – SORAFENIBUM / SORAFENIB TOSYLATE

Pakiet nr 9 – PASIREOTIDUM I

Pakiet nr 10 – PASIREOTIDUM II

Pakiet nr 11 – BRENTUXIMABUM VEDOTINUM

Pakiet nr 12 – IXAZOMIBUM

Pakiet nr 13 – PEGVISOMANT I

Pakiet nr 14 – PEGVISOMANT II

Pakiet nr 15 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiolka a 100 mg

Pakiet nr 16 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiolka a 160 mg

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod każdym z Formularzy asortymentowo-cenowych stanowiących Załącznik nr 1a do SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 12 157 845,13 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1 – ELOTUZUMABUM 400 mg

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 1 – ELOTUZUMABUM 400 mg.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2 – ELOTUZUMABUM 300 mg
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 2 – ELOTUZUMABUM 300 mg.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3 – PEGASPARGASUM
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 3 – PEGASPARGASUM.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4 – PEGFILGRASTIMUM

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 4 – PEGFILGRASTIMUM.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5 – RITUXIMABUM

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 5 – RITUXIMABUM.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6 – POMALIDOMIDUM I

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 6 – POMALIDOMIDUM I.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 7 - POMALIDOMIDUM II

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 7 - POMALIDOMIDUM II.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 8 – SORAFENIBUM / SORAFENIB TOSYLATE

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 8 – SORAFENIBUM / SORAFENIB TOSYLATE.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 9 – PASIREOTIDUM I

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 9 – PASIREOTIDUM I.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 10 – PASIREOTIDUM II

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 10 – PASIREOTIDUM II.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 11 – BRENTUXIMABUM VEDOTINUM

Część nr: 11

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 11 – BRENTUXIMABUM VEDOTINUM.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet nr 12 – IXAZOMIBUM

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 12 – IXAZOMIBUM.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis**

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 13 – PEGVISOMANT I

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 13 – PEGVISOMANT I.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet nr 14 – PEGVISOMANT II

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 14 – PEGVISOMANT II.

Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 15 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 100 mg
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 15 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 100 mg.
Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 16 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 160 mg
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Świętokrzyskie Centrum Onkologii – Apteka Szpitalna – 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet nr 16 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 160 mg.
Szczegółowe wymagania dotyczące asortymentu znajdują się pod Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 061-180712](#)

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 nr 1 – ELOTUZUMABUM 400 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 894-25-56-799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 584 640,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 584 640,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 – ELOTUZUMABUM 300 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 894-25-56-799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 219 240,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 219 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 – PEGASPARGASUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 527-236-74-67

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 105 044,55 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105 044,55 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4 – PEGFILGRASTIMUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

13/06/2023

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: Lek S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 728-13-41-936

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 924 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 671 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5 – RITUXIMABUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/06/2023

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: Asclepios S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 648-10-08-230

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 155 536,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 958 400,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6 – POMALIDOMIDUM I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 522-27-49-770

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 137 312,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 137 312,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7 - POMALIDOMIDUM II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Komtur Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 522-27-49-770
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 167 152,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 167 152,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8 – SORAFENIBUM / SORAFENIB TOSYLATE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

13/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 8
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: 8
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 849-00-00-039
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 760,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9 – PASIREOTIDUM I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 894-25-56-799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 693,44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 693,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10 – PASIREOTIDUM II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 894-25-56-799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 215,34 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 57 215,34 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11 – BRENTUXIMABUM VEDOTINUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Takeda Pharma Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 526-21-08-132

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 218 472,05 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 875 500,00 PLN

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

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12 – IXAZOMIBUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Takeda Pharma Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 526-21-08-132

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 180 683,28 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 314 023,50 PLN

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

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13 – PEGVISOMANT I

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: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14 – PEGVISOMANT II

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:

Pakiet nr 15 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 522-00-14-461

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 325 172,30 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 325 172,30 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiołka a 160 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/06/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 522-00-14-461

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 648 352,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 648 352,00 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: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale 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. 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, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

2. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1;

4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

5. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 3 i 4 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.

6. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

7. Pozostałe zasady dot. środków ochrony prawnej zostały zawarte w Dziale IX ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

27/06/2023

