

Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze

OJ S 22/2021 02/02/2021

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 programach lekowych na potrzeby Klinik SPSK-2

Numer referencyjny: ZP/220/50/20

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 programach lekowych, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera: formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na dostawę produktów leczniczych za wyjątkiem następujących zadań, w których wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego: zadania nr 2 poz. 45, 49, 62.

3. Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych, znajdujących się na listach leków refundowanych:

- załącznik B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych produktów leczniczych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – leki dostępne w ramach programu lekowego – dotyczy zadań 1, 5, 6,
- załącznik C do obwieszczenia Ministra Zdrowia – dotyczy zadania nr 8.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 5 309 991,89 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Program lekowy leczenia atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS)
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33621000 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Eculizumabum w ilości 162 fiolek.

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktu leczniczego znajdującego się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych produktów leczniczych – leki dostępne w ramach programów lekowych.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 28 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Różne produkty lecznicze oraz dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 2

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Różne produkty lecznicze oraz dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego w ilości 46 910 opakowań.

W poz. 45, 49, 62 wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie dietetycznego środka spożywczego specjalnego przeznaczenia medycznego. W pozostałych pozycjach Zamawiający wymaga zaoferowania produktów leczniczych.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 10 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dożyłne jodowe środki diagnostyczne

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Iohexolum w ilości:

— 600 fiolek w dawce (350/50 ml),

— 300 fiolek w dawce (350/100 ml).

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 1 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w leczeniu zespołów organicznych

Część nr: 4

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Leki stosowane w leczeniu zespołów organicznych w ilości:

— 200 opakowań 5 ml po 5 ampułek,

— 1 200 opakowań 10 ml po 5 ampułek.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 1 500 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Immunoglobulina ludzka normalna do stosowania dożylnego

Część nr: 5

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Immunoglobulina ludzka normalna do stosowania dożylnego w ilości 300 fiolek.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w aktualnym na dzień składania ofert obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 3 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki stosowane w programie lekowym leczenia zaawansowanego raka nerki

Część nr: 6

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Cabozantinibum tabletki powlekane:

— dawka 20 mg; ilość opakowań – 10; jednostka miary opakowania 30 tabl.,

— dawka 40 mg; ilość opakowań – 20; jednostka miary opakowania 30 tabl.,

— dawka 60 mg; ilość opakowań – 60; jednostka miary opakowania 30 tabl.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w aktualnym na dzień składania ofert obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – załącznik B leki dostępne w ramach programu lekowego.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 25 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Środki diagnostyczne
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Fluoresceinum w ilości 4 000 ampułek.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 1 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki wspomagające chemioterapię nowotworów
Część nr: 8

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Mesnum – inj., 1.500 amp.
Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w aktualnym na dzień składania ofert obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – załącznik C leki dostępne w ramach chemioterapii.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 200 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Witaminy do podawania dożylnego

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000 Witaminy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Acidum ascorbicum, inj. 500 mg/5 ml, 10 000 amp.

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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 500 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Antybiotyki do stosowania miejscowego

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, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

Cefuroximum do użytku okulistycznego, inj., do przedniej komory gałki ocznej, dawka 50 mg, ilość 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 zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości – 300 PLN.

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 192-461582](#)

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:

Program lekowy leczenia atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: pl. 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: 2 891 868,48 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 891 870,10 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Różne produkty lecznicze oraz dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 142726149
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.pgf.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 047 780,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 939 653,19 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Dożyłne jodowe środki diagnostyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 142726149
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.pgf.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 52 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 834,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Leki stosowane w leczeniu zespołów organicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: Urtica Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PGF S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 142726149
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.pgf.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 149 400,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 126 772,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Immunoglobulina ludzka normalna do stosowania dożylnego

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 stosowane w programie lekowym leczenia zaawansowanego raka nerki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Neuca SA

Krajowy numer identyfikacyjny: Regon 870227804

Adres pocztowy: ul. Forteczna 35–37

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: Iwona.Matysiak@neuca.pl

Tel.: +48 327861354

Faks: +48 327339777

Adres internetowy: www.neuca.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 472 120,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 148 427,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Środki diagnostyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: Inpharm Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: Regon 140487485

Adres pocztowy: ul. Strumykowa 28/11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-138

Państwo: Polska

E-mail: szpitale@inpharm.pl

Tel.: +48 665608909

Faks: +48 225120021

Adres internetowy: www.inpharm.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 87 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Leki wspomagające chemioterapię nowotworów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: Delfarma Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 473206703
Adres pocztowy: ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-222
Państwo: Polska
E-mail: szpitale@delfarma.pl
Tel.: +48 426132862
Faks: +48 426132802
Adres internetowy: www.delfarma.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 595,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Witaminy do podawania dożylnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

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: Salus International Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 71059470
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska
E-mail: a.pytel@salusint.com.pl
Tel.: +48 327885582
Faks: +48 327885593
Adres internetowy: www.salusint.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 470,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Antybiotyki do stosowania miejscowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826684

Faks: +48 717826642

Adres internetowy: www.pgf.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 142726149

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826684
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.pgf.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 665,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Do formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) formularz cen jednostkowych;
- b) pełnomocnictwo – o ile dotyczy;
- c) jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym obejmujący oświadczenie;
- d) dowód wniesienia wadium – nie dotyczy gotówki.

2. Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia za pośrednictwem platformy zakupowej – oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

3. Dokumenty wymagane na wezwanie:

A. dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;
2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;
3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;
4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;
5. oświadczenie Wykonawcy:
 - o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
 - o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
 - o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2017.1785 t.j. z dnia 27 września 2017 r.).

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty, o których mowa w SIWZ;

B. dokumenty i oświadczenia wymagane na wezwanie w celu potwierdzenia, że:

— oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ należy dołączyć następujące dokumenty:

1. oświadczenie dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych:

a) produktów leczniczych;

b) dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego.

— w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

- w celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający żąda złożenia informacji banku lub innego dok., o którym mowa w warunkach udziału w postępowaniu,

- w celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę następujących dokumentów – zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej,

- w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw oraz załączenia dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pozostałe informacje

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

2. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24aa Pzp, z zastrzeżeniem, że może odstąpić od stosowania tej procedury, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna to za niecelowe.

3. Zgodnie z art. 8 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.

4. Zamawiający ma prawo przedłużyć umowę do 12 mies. na warunkach określonych w SIWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: 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 VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

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

28/01/2021