

Polska-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne

OJ S 220/2021 12/11/2021

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

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 29-100

Państwo: Polska

E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Tel.: +48 413883837

Faks: +48 413883877

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Adres profilu nabywcy: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

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 leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Numer referencyjny: 06/08/2021

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie

przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 952 252,45 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 17

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 18

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 20

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 21

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 22

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 23

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 25

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 25 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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: [2021/S 151-399810](#)

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 240,74 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 501,66 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 142 322,45 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 148 906,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 972,22 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 647,78 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 104 230,57 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 84 216,88 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 777,35 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

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: Farmacol Logistyka Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Kaatowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 419,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 218,80 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Farmacol Logistyka Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34 219,07 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 447,35 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 333,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 974,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10

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: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 361,11 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 044,82 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 302,78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 369,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

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

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: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Paskiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

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: Baxter Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 66 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 080,00 PLN

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

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 810,08 PLN

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

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 279 122,22 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 299 567,74 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 776,96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 359,12 PLN

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

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

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: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 300,56 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 230,69 PLN

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

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 622,88 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 403,05 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: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

09/11/2021