

Polska-Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze**OJ S 226/2022 23/11/2022****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: 9532582266

Adres pocztowy: ul.Ujejskiego 75

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-168

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - niski parter, pokój nr 018.

E-mail: przetargi@biziel.pl

Tel.: +48 5236-55-495

Faks: +48 5236-55-752

Adresy internetowe:Główny adres: www.biziel.umk.pl**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**

Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych

Numer referencyjny: NZZ/39/P/22

II.1.2. Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż oraz dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych w zakresie 23 grup.

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 482 531,29 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Grupa 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 1 – Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby

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

Grupa 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000 Witaminy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 2 – Witaminy

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

Grupa 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000 Witaminy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 3 – Witaminy

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

Grupa 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000 Witaminy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 4 – Witaminy

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

Grupa 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33615000 Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 5 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

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

Grupa 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 6 – Leki przeciwkrwotoczne

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

Grupa 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 7 – Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne

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

Grupa 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400 Substytuty krwi i roztwory do perfuzji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 8 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

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

Grupa 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400 Substytuty krwi i roztwory do perfuzji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 9 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

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

Grupa 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 10 – Terapia chorób serca

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

Grupa 11

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500 Surowice odpornościowe oraz immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 11 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

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

Grupa 12

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 12 – Leki alkilujące

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

Grupa 13

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 13 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

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

Grupa 14

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 14 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

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

Grupa 15

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 15 – Leki hamujące układ odpornościowy – inhibitory TNF-α

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

Grupa 16

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 16 – Leki oftalmologiczne

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

Grupa 17

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 17 – Leki oftalmologiczne

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

Grupa 18

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 18 – Środki kontrastowe niejonowe

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

Grupa 19

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 19 – Środki kontrastowe niejonowe

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

Grupa 20

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 20 – Leki inne

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

Grupa 21

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 21 – Leki inne

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

Grupa 22

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110 Opatrunki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 22 – Opatrunki jałowe

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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

Grupa 23

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4. Opis zamówienia

Grupa 23 – Klej tkankowy

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: [2022/S 131-372860](#)

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: 2

Nazwa:

Grupa 2 – Witaminy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 3

Nazwa:

Grupa 3 – Witaminy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 7

Nazwa:

Grupa 7 – Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/09/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Amgen SP. z o.o. z siedzibą w Warszawie
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-24-20-782
Adres pocztowy: ul. Puławska 145
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 02-715
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@amgen.com
Tel.: +48 225813013
Faks: +48 225813991
Adres internetowy: www.amgen.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 737,10 PLN

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

Zamówienie nr: 4

Część nr: 9

Nazwa:

Grupa 9 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

04/10/2022

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: Bialmed Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 849-00-00-039
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
E-mail: dzp@bialmed.pl
Tel.: +48 874241170

Faks: +48 874241185
Adres internetowy: www.bialmed.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 13

Nazwa:

Grupa 13 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/09/2022

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: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648- 10 -08- 230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Tel.: +48 717698189

Faks: +48 717215625

Adres internetowy: www.asclepios.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 222,45 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 14

Nazwa:

Grupa 14 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/09/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Amgen SP. z o.o. z siedzibą w Warszawie

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-24-20-782

Adres pocztowy: ul. Puławska 145

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-715

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@amgen.com

Tel.: +48 225813013

Faks: +48 225813991

Adres internetowy: www.amgen.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 373 044,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 16

Nazwa:

Grupa 16 – Leki oftalmologiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

04/10/2022

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: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826600

Adres internetowy: www.urtica.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 087,74 PLN

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

Zamówienie nr: 8

Część nr: 19

Nazwa:

Grupa 19 – Środki kontrastowe niejonowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

16/09/2022

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: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648- 10 -08- 230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Tel.: +48 717698189

Faks: +48 717215625

Adres internetowy: www.asclepios.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1.Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. 2.Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.3.Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie Odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.4.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 ppkt .1.5.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. 6.Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 4 i 5 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. II. Komunikacja w postępowaniu; 1.W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa przy użyciu platformy zakupowej - https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk/.2.Oferta, dokumenty, oświadczenia składa się w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym wyłącznie za pośrednictwem Platformy Zakupowej o której mowa w pkt. 1.3.Zamawiający dopuszcza komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: przetargi@biziel.pl w przypadkach:3.1. upłynął termin otwarcia,3.2. w sytuacjach awaryjnych.4.Komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”. 5.Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.6.Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu Składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.7.Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.8.. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformy znajduje się pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

18/11/2022