

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:651314-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze
2022/S 226-651314**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

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 Biziela 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 (bez VAT)**
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 (bez VAT)

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 (bez VAT)

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 (bez VAT)**

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 (bez VAT)**

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 (bez VAT)**

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 (bez VAT)

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.Ofertę, 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