Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:265034-2019:TEXT:PL:HTML

Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2019/S 109-265034

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Legal Basis:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ
ul. Piotra Skargi 9-11
Szczecin
70-965
Polska
Osoba do kontaktów: Sekcja Zamówień Publicznych
Tel.: +48 918105982
E-mail: przetargi@109szpital.pl
Faks: +48 918105982
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.109szpital.pl
Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

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 do 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie
Numer referencyjny: RPoZP 3/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych z podziałem na 19 zadań do 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.

II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**
Wartość bez VAT: 46 370.91 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Ibrutinibum 0,14 g
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ibrutinibum 0,14 g - 30 op.

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:**
Lenalidomid, pomalidomidum
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lenalidomid 10 mg kaps. - 30 op.; Lenalidomid 15 mg kaps - 25 op.; Lenalidomid 25 mg kaps - 60 op.; Pomalidomidum 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg kaps - 25 op.

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:**
10 % Immunoglobulin humanum normal
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
10 % Immunoglobulin humanum normal IgG stabilizowana L-proliną, roztwór dożylny gotowy do podania o zawartości IgG co najmniej 98 %, IgA co najwyżej 0,025 mg/ml. Stabilny 36 miesięcy w temperaturze pokojowej. 2,5 g/25 ml, 5 g/50 ml, 10 g/100 ml, 20 g/200 ml, 40 g/400 ml. - g. 850

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:**
Interferonum alfa-2b
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Interferonum alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml - 250 szt.
Interferonum alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml - 250 szt.

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:**
Piksantron
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Piksantron proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 29 mg piksantronu 1 fiolka - 640 szt.

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:**
Obintuzumabum 1 g
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Obinutuzumabum 1 g konc. do sporządz. infuz., fiolka 40 ml - 15 op

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:**
Anagrelide
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Anagrelide kapsułki 0,5 mg - 100 op

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:**
Rituximabum 1 400 mg
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rituximabum 1 400 mg s.c., fiolka - 120 szt.

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:**
Bendamustine
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Bendamustine 25 mg fiol - szt. 50
Bendamustine 100 mg fiol - szt. 200

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:**
Gancyclovir 500 mg
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gancyclovir 500 mg, fiolka - szt. 60

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:**
Pegfilgrastinum roztwór do wstrzykiwań
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pegfilgrastimum, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml - szt. 20

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:**
Dalteparin
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dalteparin 5 000 j.m./0,2 ml amp.-strzyk. - szt. 1 200
Dalteparin 7 500 j.m./0,3 ml amp.-strzyk. - szt. 20

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:**
Propofol 2 %
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Propofol 2 % emulsja 20 mg/ml; fiol. 50 ml - szt. 1 000

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:**
Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego kaloryczność: 1 ml = 1 kcal, bezglutenowy, wolny od cholesterolu, z niską zawartością laktozy, węglowodany z maltodekstryny o wysokim procentowym udziale polisacharydów, białka, jako zdefiniowane oligopeptydy i wolne aminokwasy, mała zawartość tłuszczu z połączenia oleju MCT (44 %) i oleju sojowego, rozkład kaloryczny (% kcal) 14 (białko): 12 (węglowodany): 74 (tłuszcz): 0 (błonnik), osmolalność: 370 mOsm/kg, osmolarność: 310 mOsm/l, 500 ml worek- szt. 45

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:**
Mitoxantronum
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mitoxantronum 10 mg/5 ml - szt. 10
Mitoxantronum 20 mg/10 ml - szt. 20

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:**
Różne produkty lecznicze
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Voriconazole, 200 mg, tabl. powl. - szt. 600
Metoprolol succinate 100 mg tabl. o przedł. uwalnianiu - szt. 560
Omeprazol 20 mg kaps - szt. 8 400
Tropicamide 0,5 % krople do oczu op. a (2x5 ml) - op. 15
Diclofenac 100 mg czopek 10 czop. - op. 50
Torasemide 5 mg/ml amp. 4 ml - szt. 400
Methylrosanilinium 1 % wodny 20 ml - szt. 20
Betamethasone + gentamicin (0,5 mg + 1 mg)/g, maść 30 g - szt. 100

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:**
Vancomycin 1 000 mg
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vancomycin 1 000 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji i do roztworu doustnego - szt. 400

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:**
Fludarabini phosphas 10 mg
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Fludarabini phosphas 10 mg tabl. powl. - szt. 600

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:**
Różne produkty lecznicze
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gliclazide 60 mg tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu - szt. 360
Indapamide 1,5 mg tabl o przedłużonym uwalnianiu - szt. 900
Perindopril + amlodypinum 5+5 mg tabl - szt. 270
Perindopril + amlodypinum 5+10 mg tabl - szt. 270
Perindopril + amlodypinum 10+5 mg tabl - szt. 270
Perindopril + indapamidum 10+2,5 mg tabl - szt. 270
Perindopril + indapamidum 5+1,25 mg tabl - szt. 270
Perindopril 10 mg tabl - szt. 1 440
Perindopril 5 mg tabl - szt. 1 800
Tianeptinum 12,5 mg tabl. - szt 540
Trimetazidine 35 mg, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu - szt. 1 800
Ivabradine, tabletki powlekane; 5 mg; - szt. 112
Bisoprolol 5 mg + Perindopril 5 mg - szt. 180
Perindoprilum argininum 5 mg + Indapamidum 1,25 mg + Amlodypinum 5 mg, tabl. powl. - szt. 180
Perindoprilum argininum 10 mg + Indapamidum 2,5 mg + Amlodypinum 5 mg, tabl. powl. - szt. 180
Atorvastatinum 20 mg + Perindoprilum argininum 5 mg + Amlodypinum 5 mg, tabl. powl. - szt. 180

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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: 2019/S 020-042734

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: 12

Nazwa:

Dalteparin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o ./ Polska Grupa Farmaceutyczna SA
ul. Krzemieniecka 120
Wrocław
54-613
Polska
Tel.: +48 717826600
E-mail: przetargi@urtica.pl
Faks: +48 717826643
Kod NUTS: PL514
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Polska Grupa Farmaceutyczna SA
ul. Zbąszyńska 3
Łódź
91-342
Polska
Kod NUTS: PL711
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 406.62 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 208.62 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 13

Nazwa:
Propofol 2 %

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Tramco Sp. z o.o.
Wolskie, ul. Wolska 14
Płochocin
05-860
Polska
Tel.: +48 223116560
E-mail: przetargi@tramco.pl
Faks: +48 224688599
Kod NUTS: PL913
Adres internetowy: www.tramco.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 300.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 14

Nazwa:
Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

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**
Aesculap Chifa Sp. z o.o.

ul. Tysiąclecia 14
Nowy Tomyśl
64-300
Polska
Tel.: +48 614420364
E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Faks: +48 614422880
Kod NUTS: PL41
Adres internetowy: www.chifa.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 690.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 517.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 16

Nazwa:
Różne produkty lecznicze

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

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**
Salus International Sp. z o.o.
ul. Pułaskiego 9
Katowice
40-273
Polska
Tel.: +48 327885576
E-mail: szpitalny@salusint.com.pl
Faks: +48 327885594
Kod NUTS: PL22A
Adres internetowy: www.salusint.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 278.10 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 769.10 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 17

Nazwa:
Vancomycin 1 000 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

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**
MIP Pharma Polska Sp. z o.o.
ul. Orzechowa 5
Gdańsk
80-175
Polska
Tel.: +48 583260884
E-mail: joanna.rokita@mip-pharma.pl
Faks: +48 583221613
Kod NUTS: PL634
Adres internetowy: www.mip-pharma.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 200.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 280.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 19

Nazwa:
Różne produkty lecznicze

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
12/04/2019

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**
Servier Polska Services Sp. z o.o.
ul. Jana Kazimierza 10
Warszawa
01-248
Polska
Tel.: +48 225949042
E-mail: zamowienia.szpitale@servier.com
Faks: +48 225949015
Kod NUTS: PL91
Adres internetowy: www.servier.com
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 117.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 875.19 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Postępowanie w zakresie zadań 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 18 zostaje unieważnione na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp – wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć – z uwagi na fakt zamknięcia z dniem 1.4.2019 r. oddziału hematologii wybór ofert najkorzystniejszych w tych zadaniach stał się bezprzedmiotowy.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Zgodnie z działem VI ustawy Pzp.

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587701
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

05/06/2019