

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:156866-2011:TEXT:PL:HTML>

PL-Tomaszów Lubelski: Produkty farmaceutyczne

2011/S 96-156866

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY KONTAKTOWE

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
Aleje Grunwaldzkie 1
Do wiadomości: Janusz Parol
22-600 Tomaszów Lubelski
POLSKA
Tel. +48 846644411-432
E-mail: zampub@szpital-tomaszow.pl
Faks +48 846642050

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej www.szpital-tomaszow.pl

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Podmiot prawa publicznego
Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawy leków: Humira, Enbrel, Remicade, Immunoglobulina Ludzka.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej, Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski.

Kod NUTS PL312

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Przedmiotem zamówienia są dostawy leków: Humira, Enbrel, Remicade, Immunoglobulina Ludzka.

Zestawienie asortymentu i ilości zamieszczone zostało w Formularzu ofertowo-cenowy stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na dane zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

Przedmiot zamówienia został podzielony na 4 zadania:

— zadanie 1 – Humira,

- zadanie 2 – Enbrel,
- zadanie 3 – Remicade,
- zadanie 4 – Immunoglobulina Ludzka.

Zamawiający dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej (na poszczególne zadania). Zamawiający informuje, że oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia w danym zadaniu. W przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona jako nie odpowiadająca treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Zamówienie dotyczy sukcesywnych dostaw w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego.

Dostawę przedmiotu zamówienia do Apteki SPZOZ Tomaszów Lubelski przy Alejach Grunwaldzkich 1 zapewnia Wykonawca, ponosząc koszty i ryzyko transportu.

W razie reklamacji jakościowych i ilościowych Wykonawca będzie je uwzględniał na swój koszt w ciągu 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania zamówienia w zakresie ilościowym i wartościowym.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

II.1.6) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Nie

II.2) **CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia**

Wartość 988 636,90 PLN

Bez VAT

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

SPZOZ/P.N./04/2011

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Ogłoszenie o zamówieniu

Numer ogłoszenia w Dz.U. UE: [2011/S 30-049555](#) z dnia 12.2.2011

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE NR 1

CZĘŚĆ NR 1 - NAZWA Zadanie 1 – Humira.

V.1) **DATA DECYZJI O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA:**

19.4.2011

- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
3
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA DECYZJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**
Profarm PS Sp. z o.o.
ul. Słoneczna 96
05-500 Stara Iwiczna
POLSKA
Tel. +48 224492700
Faks +48 224492701
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia
Wartość 254 356,80 PLN
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00
Całkowita końcowa wartość zamówienia
Wartość 427 420,80 PLN
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, liczbę miesięcy 12
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA**
Nie

ZAMÓWIENIE NR 2

CZĘŚĆ NR 2 - NAZWA Zadanie 2 – Enbrel.

- V.1) **DATA DECYZJI O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA:**
19.4.2011
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
3
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA DECYZJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**
PGF Urtica Sp. z o.o.
ul. Krzemieniecka 120
54-613 Wrocław
POLSKA
Tel. +48 717826640
Faks +48 717826643
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia
Wartość 427 291,20 PLN
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00
Całkowita końcowa wartość zamówienia
Wartość 427 362,48 PLN
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, liczbę miesięcy 12
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA**

Nie

ZAMÓWIENIE NR 3

CZĘŚĆ NR 3 - NAZWA Zadanie 3 – Remicade.

V.1) **DATA DECYZJI O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA:**

19.4.2011

V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**

1

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA DECYZJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

Farmacol S.A.

ul. Rzepakowa 2

40-541 Katowice

POLSKA

Tel. +48 322080600

Faks +48 322080785

V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość 192 019,50 PLN

łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość 192 019,57 PLN

łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, liczbę miesięcy 12

V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA**

ZAMÓWIENIE NR 4

CZĘŚĆ NR 4 - NAZWA Zadanie 4 – Immunoglobulina Ludzka.

V.1) **DATA DECYZJI O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA:**

19.4.2011

V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**

2

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA DECYZJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

Baxter Polska Sp. z o.o.

ul. Kruczkowskiego 8

00-380 Warszawa

POLSKA

Tel. +48 224883691

Faks +48 224883718

V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość 41 500,00 PLN

łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8,00

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość 20 925,00 PLN

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, liczbę miesięcy 12

V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA**

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.2) **INFORMACJE DODATKOWE**

VI.3) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel. +48 224587840

Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks +48 224587800

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel. +48 224587777

Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks +48 224587700

VI.3.2) **Składanie odwołań**

VI.3.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.4) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

17.5.2011