

Ogłoszenie nr 500067003-N-2017 z dnia 29-11-2017 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie:
Zakup i dostawa substancji czynnych stosowanych w programach lekowych zapotrzebowanych
przez Aptekę Szpitalną Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na dwie części:
Część zamówienia nr 1 – Substancje czynne stosowane w programie lekowym w leczeniu
pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim
lub pośrednim-1 ryzyku związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej
delekcji 5Q (D 46). Część zamówienia nr 2 – Substancje czynne stosowane w leczeniu
mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i samoistnej (D47.1).**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 606105-N-2017

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:
nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie,
Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500
Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 323 499 115, e-mail zp@zsm.com.pl, faks
322 413 952.

Adres strony internetowej (url): www.zsm.com.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Zakup i dostawa substancji czynnych stosowanych w programach lekowych zapotrzebowanych
przez Aptekę Szpitalną Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na dwie części:
Część zamówienia nr 1 – Substancje czynne stosowane w programie lekowym w leczeniu
pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o
niskim lub pośrednim-1 ryzyku związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci
izolowanej delekcji 5Q (D 46). Część zamówienia nr 2 – Substancje czynne stosowane w
leczeniu mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i samoistnej (D47.1).

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZOZ ZSM/ZP / 44 /2017

II.2) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót
budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa**

innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa substancji czynnych stosowanych w programach lekowych zapotrzebowanych przez Aptekę Szpitalną Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na dwie części: część zamówienia nr 1 – Substancje czynne stosowane w programie lekowym w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5Q (D 46), część zamówienia nr 2 – Substancje czynne stosowane w leczeniu mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i samoistnej (D47.1).

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 33600000-6

SEKCJA III: PROCEDURA**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ NR: 1**

NAZWA: Część zamówienia nr 1 – Substancje czynne stosowane w programie lekowym w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5Q (D 46).

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2017**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 367393.15

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Nazwa wykonawcy: Komtur Polska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Puławska 405 A

Kod pocztowy: 02-801

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 396784.60

Oferta z najniższą ceną/kosztom 396784.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 396784.60

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Część zamówienia nr 2 – Substancje czynne stosowane w leczeniu mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i samoistnej (D47.1).

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 105022.47

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul Rzepakowa 2

Kod pocztowy: 40-541

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 113424.27

Oferta z najniższą ceną/kosztem 113424.27

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 113424.27

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.