

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	abednarz
NO_DOC_EXT:	2020-055092
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	przetargi@dcr.org.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. J. Korczaka 1

Miejscowość: Kamienna Góra

Kod NUTS: PL515

Kod pocztowy: 58-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Sławiński - w zakresie procedury zamówienia.

E-mail: przetargi@dcr.org.pl

Tel.: +48 756459600

Faks: +48 756459601

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.dcr.org.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Podmiot leczniczy.

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków biologicznych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

Numer referencyjny: PNG/2/01/2020.

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków biologicznych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

Szczegółowe zestawienie asortymentowe zamawianych leków i ich szacunkowe ilości określono w części II SIWZ.

Leki muszą posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. - Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 499) i znajdować się w aktualnym "Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej."

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 2 165 699.30 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rituximab fiol. 500 mg/ 50 ml

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rituximab fiol. 500 mg/ 50 ml, 1 fiol. - 11 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**

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 800,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tocilizumab 200 mg/10 ml

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tocilizumab 200 mg/10 ml fiol. - 74 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1 169,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Tocilizumab 400 mg/20 ml
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tocilizumab 400 mg/20 ml fiol. - 149 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4 678,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Tocilizumab 80 mg/4 ml
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tocilizumab 80 mg/4 ml fiol. - 372 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2 339,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Tocilizumab 162 mg/0,9 ml
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tocilizumab 162 mg/0,9 ml, roztw. do wstrz. x 4 amp.- strz. - 112 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4 058,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Adalimumab 40 mg
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Adalimumab 40 mg x 2 amp - strzyk - 217 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 10 788,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Infliximab 100 mg
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Infliximab 100 mg fiol. - 155 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2 570,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Etanercept 50 mg
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Etanercept 50 mg x 4 amp - wstrz. - 186 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

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4 521,00 zł.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Certolizumab 200 mg/ ml

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.

II.2.4) Opis zamówienia:

Certolizumab 200 mg/ ml x 2 amp - strz. - 217 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

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6 685,00 zł.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Golimumab 50 mg/ 0,5 ml

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.

II.2.4) Opis zamówienia:

Golimumab 50 mg/ 0,5 ml roztw. do wstrz. – 1 wstrz. - 155 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7 759,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sekukinumab 150 mg/ ml
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sekukinumab 150 mg/ ml, 2 amp.- strz. - 99 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**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5 573,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Tofacytynib 5 mg
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, Polska.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tofacytynib 5 mg, 56 tabl. - 50 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

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1 542,00 zł.

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: [2020/S 015-030378](#)

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: 1

Nazwa:

Rituximab fiol. 500 mg/ 50 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/03/2020

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-672
Państwo: Polska
E-mail: pl.przetargi@roche.com
Tel.: +48 223451976
Faks: +48 223451527
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 894.56 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 784.16 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Tocilizumab 200 mg/10 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

E-mail: pl.przetargi@roche.com

Tel.: +48 223451976

Faks: +48 223451527

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 72 115.96 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 418.42 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3**Nazwa:**

Tocilizumab 400 mg/20 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/03/2020

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

E-mail: pl.przetargi@roche.com

Tel.: +48 223451976

Faks: +48 223451527

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 290 411.43 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 203 036.34 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr: 4****Część nr: 4****Nazwa:**

Tocilizumab 80 mg/4 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/03/2020

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

E-mail: pl.przetargi@roche.com

Tel.: +48 223451976

Faks: +48 223451527

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 145 009.32 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 101 381.16 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Tocilizumab 162 mg/0,9 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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: Roche Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

E-mail: pl.przetargi@roche.com

Tel.: +48 223451976

Faks: +48 223451527

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 252 518.56 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 213 664.64 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Adalimumab 40 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Adres pocztowy: ul. Podlipie 16

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Tel.: +48 222096221

Faks: +48 222097004

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 668 863.44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 104 160.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Infliximab 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/03/2020

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

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 159 363.25 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 585.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** 8**Część nr:** 8**Nazwa:**

Etanercept 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/03/2020

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

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Adres pocztowy: ul. Podlipie 16

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Tel.: +48 222096221

Faks: +48 222097004

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 280 302.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 171 306.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Certolizumab 200 mg/ ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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**

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
Tel.: +48 717826600
Faks: +48 717826643
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 414 459.15 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 384 324.36 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Golimumab 50 mg/ 0,5 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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**

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska
Tel.: +48 717826600
Faks: +48 717826643
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 481 073.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 417 819.55 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Sekukinumab 150 mg/ ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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**

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 344 850.66 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 344 849.67 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Tofacytynib 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2020

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**

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@urtica.pl

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 96 385.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 96 370.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.3) Informacje dodatkowe:**

Oferta musiała zawierać:

- 1) wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo - cenowym, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego część III SIWZ, w zakresie, na który Wykonawca składa ofertę.
- 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (szczegółowa informacja o sposobie wypełnienia i złożenia elektronicznej wersji JEDZ jest zawarta w SIWZ),
- 3) dokument wniesienia wadium we właściwej wysokości - nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej. Zasady wniesienia wadium zostały opisane w pkt 12 SIWZ,
- 4) pełnomocnictwo zgodnie z SIWZ (jeżeli dotyczy), do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik.

Oferty w postępowaniu i ww. dokumenty oraz oświadczenia, w tym JEDZ sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej, i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie składa się na adres: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>.

Zamawiający przewidział kwotę wadium wymaganą do wzięcia udziału w postępowaniu 52 482,00 PLN.

W przypadku składania przez Wykonawcę ofert częściowych, wysokość wniesionego wadium musiała odpowiadać kwocie (sumie kwot) określonej(-ych) dla poszczególnych części/zadań. Wysokość wadium dla części/zadań określono w informacjach dodatkowych ujętych w sekcji II pkt 2.14).

Na potwierdzeniu wniesienia wadium należało wyszczególnić zadania oraz kwoty wadium w zadaniach, na które była składana oferta. Podać należało również kwotę końcową (za wszystkie zadania), po podliczeniu kwot jednostkowych.

RODO:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze, tel. +48 75 6459 710.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. jest Pan Jan Suchecki, mail: iod@dcr.org.pl, tel. +48 697 071 511.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków biologicznych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze, nr sprawy PNG/2/01/2020 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Pzp).
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane:
 - a) zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres trwania umowy,

b) dla celów podatkowych przez okres 5 lat licząc do końca roku, w którym nastąpiło wygaśnięcie lub rozwiązanie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego,

c) ustawa z dnia 14.7.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 217 z późn. zm.).

6. Firmą podprzetwarzającą dane jest platformazakupowa.pl, którego operatorem jest Open Nexus Sp. z o.o.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

28/04/2020