

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:405190-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2023/S 127-405190**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych produktów leczniczych na potrzeby realizacji programów lekowych.

Numer referencyjny: ZP/220/20/23

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych oraz chemioterapii dla SPSK nr 2 PUM w Szczecinie. Przedmiot zamówienia został podzielony na 19 części. Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne.

Zamawiający wymaga aby zaoferowane produkty lecznicze znajdowały się w załącznikach B i C do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków a zaoferowana cena nie może przekraczać limitu finansowania:

- załącznik C leki dostępne w ramach chemioterapii: zad. 1 poz. 5
- załącznik B leki dostępne w ramach programu lekowego: wszystkie pozostałe pozycje i zadania

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 15 624 480.61 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek oraz inne leki stymulujące funkcję szpiku kostnego
Część nr: 1

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

33621300 Preparaty przeciw anemii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek oraz inne leki stymulujące funkcję szpiku kostnego:

Darbepoetinum alfa, inj. w ilości 6710 opakowań o różnych dawkach

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych - dotyczy poz. 2-4 oraz w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) - dotyczy poz. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia pacjentów z chorobami siatkówki

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia pacjentów z chorobami siatkówki
Dexamethasonum w ilości 200 opakowań.
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy leczenia zapobiegawczego chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652300 Środki immunosupresyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia zapobiegawczego chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu
Lanadelumabum w ilości 48 opakowań.
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia pacjentów z zaburzeniami lipidowymi
Część nr: 4

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia pacjentów z zaburzeniami lipidowymi
Inclisiranum w ilości 60 opakowań.

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia pacjentów z gruczolakerakiem trzustki
Część nr: 5

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia pacjentów z gruczolakorakiem trzustki
Paclitaxelum albuminatum w ilości 100 opakowań
Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Część nr: 6

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

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Epoprostenolum w ilości 100 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia chorych na zaawansowanego raka jelita grubego
Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia chorych na zaawansowanego raka jelita grubego
Panitumumabum w ilości 120 opakowań w dwóch dawkach (100mg/5 ml i 400 mg/20 ml)
Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy leczenia pacjentów z rakiem nerki
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia pacjentów z rakiem nerki
Pazopanibum w ilości 48 opakowań w dwóch dawkach (200 mg i 400 mg)
Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622200 Środki przeciw nadciśnieniu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Sildenafilum w ilości 750 opakowań
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622200 Środki przeciw nadciśnieniu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego
Selexipagum w ilości 180 opakowań
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 11

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

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Iloprostum w ilości 520 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy profilaktyki zakażeń wirusem RS

Część nr: 12

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

33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy profilaktyki zakażeń wirusem RS
Palivizumabum w ilości 400 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia chorych na raka jajnika i jajowodu
Część nr: 13

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia chorych na raka jajnika i jajowodu
Olaparibum w ilości 470 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry
Część nr: 14

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

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry

Dupilumabum w ilości 48 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki

Część nr: 15

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki

Afliberceptum w ilości 2000 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki
Ranibizumab w ilości 400 opakowań
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Apalutamidum w ilości 24 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Część nr: 18

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Darolutamidum w ilości 24 opakowań

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Cabazitaxelum w ilości 100 opakowań w trzech różnych dawkach
Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.

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: [2023/S 068-203464](#)
- 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:**
Program lekowy leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek oraz inne leki stymulujące funkcję szpiku kostnego
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie
- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Program lekowy leczenia pacjentów z chorobami siatkówki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Abbvie Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 145307074

Adres pocztowy: ul. Postępu 21 B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676 Warszawa

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@abbvie.com

Tel.: +48 223727870

Faks: +48 223727809

Adres internetowy: www.abbvie.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 816 900.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 555 450.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Program lekowy leczenia zapobiegawczego chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
15/06/2023
- 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: Takeda Pharma Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 012765897
Adres pocztowy: ul. Prosta 68
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-838
Państwo: Polska
E-mail: przetargi.pl@takeda.com
Tel.: +48 222019501
Faks: +48 222230389
Adres internetowy: www.takeda.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 060 892.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 060 892.80 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Program lekowy leczenia pacjentów z zaburzeniami lipidowymi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Hurtownia Farmaceutyczna ISMED Sp. J mgr Janina Gierłowska-Andrzej Gierłowski
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 012017557
Adres pocztowy: ul. Szczygła 7
Miejscowość: Otwock
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-402
Państwo: Polska
E-mail: biuro@ismed.pl
Tel.: +48 227795307
Faks: +48 227793323
Adres internetowy: www.ismed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 629 937.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 361 111.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Program lekowy leczenia pacjentów z gruczolakorakiem trzustki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Komtur Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015805870

Adres pocztowy: ul. Plac farmacji 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-699

Państwo: Polska

E-mail: zp@komtur.com

Tel.: +48 225662621

Faks: +48 225662601

Adres internetowy: www.komtur.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 499.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 86 190.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Komtur Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015805870

Adres pocztowy: ul. Plac farmacji 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-699

Państwo: Polska

E-mail: zp@komtur.com

Tel.: +48 225662621

Faks: +48 225662601

Adres internetowy: www.komtur.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 730.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 978.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych na zaawansowanego raka jelita grubego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015609360

Adres pocztowy: ul. Puławska 145

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

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)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 378 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 295 651.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Program lekowy leczenia pacjentów z rakiem nerki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Hurtownia Farmaceutyczna ISMED Sp. J mgr Janina Gierłowska-Andrzej Gierłowski
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 012017557
Adres pocztowy: ul. Szczygła 7
Miejscowość: Otwock
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-402
Państwo: Polska
E-mail: biuro@ismed.pl
Tel.: +48 227795307
Faks: +48 227793323
Adres internetowy: www.ismed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 130 410.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 109 722.12 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 271059470
Adres pocztowy: ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-273
Państwo: Polska
E-mail: a.pytel@salusint.com.pl
Tel.: +48 327885582
Faks: +48 327885593
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: 70 875.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 725.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Janssen-Cilag Polska sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015296339

Adres pocztowy: ul. Iłżecka 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-135

Państwo: Polska

E-mail: przetargi.janssen@its.jnj.com

Tel.: +48 222378394

Faks: +48 222378368

Adres internetowy: www.janssen.com/poland

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 335 340.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 072 708.55 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 141107266

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Tel.: +48 322080362

Faks: +48 322080785

Adres internetowy: www.farmacol.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 735 145.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 700 147.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Program lekowy profilaktyki zakażeń wirusem RS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: 1

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: Astrazeneca Kft.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: PL5263446902

Adres pocztowy: Aliz utca 4. B. ép.

Miejscowość: Budapest

Kod NUTS: HU110 Budapest

Kod pocztowy: 1117

Państwo: Węgry

E-mail: przetargiastra@neuca.pl

Tel.: +48 605287693

Faks: +48 327339733

Adres internetowy: www.astrazeneca.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 156 245.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 156 245.50 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych na raka jajnika i jajowodu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: 1

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: Astrazeneca Kft.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: PL5263446902
Adres pocztowy: Aliz utca 4. B. ép.;
Miejscowość: Budapest
Kod NUTS: HU110 Budapest
Kod pocztowy: 1117
Państwo: Węgry
E-mail: przetargiastra@neuca.pl
Tel.: +48 605287693
Faks: +48 327339733
Adres internetowy: www.astrazeneca.com
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 837 287.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 610 652.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: BAYER Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 0103749922
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 15
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-326
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826681
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932081801
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120;
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717826681
Faks: +48 717826642
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 095 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 722 220.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: ASCLEPIOS S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 272636951
Adres pocztowy: ul. Hubska 44
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@asclepios.pl
Tel.: +48 717698189
Faks: +48 717275625
Adres internetowy: www.asclepios.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 094 940.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 318 204.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: Janssen-Cilag Polska sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 015296339
Adres pocztowy: ul. Iłżecka 24,
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-135
Państwo: Polska
E-mail: przetargi.janssen@its.jnj.com
Tel.: +48 222378394
Faks: +48 222378368
Adres internetowy: www.janssen.com/poland
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 288 867.60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 158 755.44 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 141107266

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Tel.: +48 322080362

Faks: +48 322080785

Adres internetowy: www.farmacol.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 306 347.04 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 124 824.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Program lekowy leczenia chorych na raka gruczołu krokowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/06/2023

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: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 271059470

Adres pocztowy: ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: a.pytel@salusint.com.pl

Tel.: +48 327885582

Faks: +48 327885593

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: 611 520.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 275 001.80 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

1.3. PEŁNOMOCNICTWO do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadkach określonych w SWZ

1.4 ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, w przypadku, gdy Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

1.5. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE :

a) Oświadczenia Wykonawcy, że oferowane produkty lecznicze w każdej pozycji, której dotyczą, posiadają: Świadectwo Rejestracji Produktu Leczniczego, numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego (dokument zatwierdzony przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych)

Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

1.6 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

1.7 OŚWIADCZENIE (JEDZ)

POZOSTAŁE INFORMACJE:

- Zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w Rozdziale VII SWZ.

- Klauzula informacyjna dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w SWZ, rozdziale XVI.

- Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

- Wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia może podlegać również wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności wskazane w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 PZP,

- Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Ur.UE nr L 229 z 31.7.2014), wykluczeniu podlegają również osoby określone w SWZ Rozdział V pkt. 3.

- Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji. Szczegółowe informacje nt. wykluczenia wykonawcy zawiera Rozdział V SWZ.

W niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 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
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

30/06/2023