

PL-Warszawa: Produkty lecznicze

2008/S 134-178510

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY KONTAKTOWE:

Instytut Hematologii i Transfuzjologii, ul. Indiry Gandhi 14, Do wiadomości Krystyna Sobczak, PL-02-776
Warszawa. Tel. (48-22) 349 62 22. E-mail zaopat@ihit.waw.pl. Faks (48-22) 349 62 23.

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.ihit.waw.pl.

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

Podmiot prawa publicznego.

Zdrowie.

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

IHIT/P/12/08 - Dostawa Produktów Leczniczych /zadania 1-38/.

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

Dostawy.

Kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy: Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie ul. Chocimska 5; Apteka Instytutu.

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa przez okres 12 miesięcy produktów leczniczych.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

24400000, 33100000.

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

Nie.

II.2) CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 13 796 839,13 PLN.

Bez VAT.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury:

Otwarta.

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia:**

Najniższa cena.

IV.2.2) **Wykorzystano aukcję elektroniczną:**

Nie.

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

IHIT/P/12/08.

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

Wstępne ogłoszenie informacyjne

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2007/S 90-110413](#) z dnia 11.5.2007

Ogłoszenie o zamówieniu

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2008/S 58-078554](#) z dnia 22.3.2008.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE NR: 1

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**

4.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Intra - Stanisław Bogdański, ul. Odrowąża 11, PL-03-310 Warszawa. Tel. (48-22) 511 44 14.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 176 899,58 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 2

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**

4.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 06 23.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 444 774,80 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 3

NAZWA: Leki różne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice. Tel. (48-32) 788 00 00.

- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 1 324 277,99 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 4

NAZWA: Leki różne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno - Chemiczne "Profarm" Sp. z o.o., ul. Opaczewska 19, PL-02-372 Warszawa. Tel. (48-22) 824 58 66.

- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 740 420,75 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 5

NAZWA: Leki różne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

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

3.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Hurtownia Farmaceutyczna "Farmatex" - Krystyna Ładyńska, Wał Miedzeszyński 50, PL-04-987 Warszawa.
Tel. (48-22) 872 05 63.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 1 192 985,99 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 6

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

GSK Services Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 189, PL-60-322 Poznań.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 337 015,68 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Tak. Wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim:

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom: Transport.

ZAMÓWIENIE NR: 7

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

4.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 06 23.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 1 157 806,80 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 8

NAZWA: Immunoglobulina ludzka.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

4.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Asclepios S.A., ul. Rymera 12, PL-41-800 Zabrze. Tel. (48-32) 273 63 01.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 534 540,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Tak. Wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim:

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom: Obsługa logistyczna, transport leków objętych tym zamówieniem publicznym.

ZAMÓWIENIE NR: 9

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Salus International Sp. z o.o, ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice. Tel. (48-32) 788 00 00.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 171 258 50 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 11

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

3.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno - Chemiczne " Profarm " Sp. z o.o., ul. Opaczewska 19, PL-02-372
Warszawa. Tel. (48-22) 824 58 66.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 558 822,15 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 12

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Sanofi -Aventis Sp. z o.o., ul. Domaniewska 41, PL-02-672 Warszawa. Tel. (48-22) 541 47 78.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 578 630,28 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 13

NAZWA: Płyny infuzyjne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

2.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., ul. Hrubieszowska2, PL-01-209 Warszawa. Tel. (48-22) 541 47 78.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 127 069,60 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 14

NAZWA: Płyny o cytostatyków.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Medicart Healthcare Sp. z o.o., ul. Poleczki 21, PL-02-822 Warszawa. Tel. (48-22) 545 05 80.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 71 149,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 15

NAZWA: Leki różne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
4.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 06 23.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 329 264,02 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 16

NAZWA: Leki różne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Lek S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków. Tel. (48-22) 549 15 34.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 103 285,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 17

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Amgen Sp. z o.o., ul. Złota 59, PL-00-120 Warszawa. Tel. (48-22) 581 30 00.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 417 041,46 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 18

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

2.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Ryfarm Sp. z o.o., ul. Fleminga 2, PL-03-176 Warszawa. Tel. (48-22) 811 98 02.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 46 392,40 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 19

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

4.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Centrala Farmaceutyczna " Cefarm " Sp. z o.o., ul. Jana Kazimierza 16, PL-01-248 Warszawa. Tel. (48-22) 634 04 98.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 170 769,85 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 20

NAZWA: Leki narkotyczne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

3.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 06 23.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 14109.92 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 21

NAZWA: Leki różne.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

3.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 06 23.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 147 940,83 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 22

NAZWA: Rituximabum.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Hurtownia Farmaceutyczna "Intra" - Stanisław Bogdański, ul. Odrowąża 11, PL-03-310 Warszawa. Tel. (48-22) 511 44 14.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 1 095 426,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 24

NAZWA: Arginian Hemu.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Komtur Polska Sp. z o.o., ul. Puławska 405A, PL-02-801 Warszawa. Tel. (48-22) 544 09 51.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 1 772 100,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 25

NAZWA: Fludarabini.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Pretium Farm Sp. z o.o., ul. Szosa Bydgoska 58, PL-87-100 Toruń. Tel. (48-56) 662 09 01.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 722 261,00 PLN.
Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 26

NAZWA: Alemtuzumab.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Pretium Farm Sp. z o.o., ul. Szosa Bydgoska 58, PL-87-100 Toruń. Tel. (48-56) 662 09 01.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 158 553,60 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 27

NAZWA: Caspofungin i inne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno - Chemiczne "Profarm Sp. z o.o., ul. Opaczewska 19, PL-02-372 Warszawa. Tel. (48-22) 824 58 65.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 493 872,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 28

NAZWA: Cytarabini.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 07 85.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 195 723,30 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 29

NAZWA: Ibritumomab+ Tiuxetam zestaw bez izotopu.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

2.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Pretium Farm Sp. z o.o., ul. Szosa Bydgoska 58, PL-87-100 Toruń. Tel. (48-56) 662 09 01.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 196 800,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 30

NAZWA: Kontrasty.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

1.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. (48-32) 208 07 85.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 18 411,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 31

NAZWA: Surowce farmaceutyczne.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Intra - Stanisław Bogdański, ul. Odrowąża 11, PL-03-310 Warszawa. Tel. (48-22) 884 32 00.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 10 698,30 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 32

NAZWA: Materiały opatrunkowe.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, PL-87-100 Toruń. Tel. (48-56) 612 35 08.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 29 265,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 33

NAZWA: Kompresy gazowe.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
4.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Neomed - Barbara J. Stańczyk, ul. Kajki 18, PL-05-501 Piaseczno. Tel. (48-22) 735 23 19.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 51 206,00 PLN.
Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 34

NAZWA: Żywnienie pozajelitowe.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., ul. Hrubieszowska 2, PL-01-209 Warszawa. Tel. (48-22) 345 67 87.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 71 409,30 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 35

NAZWA: Żywnienie pozajelitowe.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., ul. Hrubieszowska 2, PL-01-209 Warszawa. Tel. (48-22) 345 67 87.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 53 322,50 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 36

NAZWA: Żywnienie dojelitowe.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
23.5.2008.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Bialmed Sp. z o.o., ul. M. Konopnickiej 11A, PL-12-230 Biała Piska. Tel. (48-87) 424 11 94.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 15 431,47 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 37

NAZWA: Leki - import docelowy.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

2.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice. Tel. (48-32) 788 00 43.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 124 985,06 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 38

NAZWA: Thalidomidum.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

23.5.2008.

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

2.

V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

Komtur Polska Sp. z o.o., ul. Puławska 405A, PL-02-801 Warszawa. Tel. (48-22) 544 09 50.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 142 920,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

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

Nie.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

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

Nie.

VI.2) **INFORMACJE DODATKOWE:**

VI.3) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE:**

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

Urząd Zamówień Publicznych, Al. Szucha 2/4, PL-00-585 Warszawa.

VI.3.2) **Składanie odwołań:**

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

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

9.7.2008.