

PL-Warszawa: Różne produkty lecznicze

2009/S 137-199759

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 223496222. E-mail zaopat@ihit.waw.pl. Faks +48 223496223.

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/12/09 - Dostawa Produktów Leczniczych /zadania 1-46/.

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 /zadania 1-46/.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33690000.

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: 10 861 700,47 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/12/09 - Dostawa produktów leczniczych /zadania 1-46/.
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**
Wstępne ogłoszenie informacyjne
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2008/S 106-141848](#) z dnia 3.6.2008.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE NR: 1

NAZWA: Zadanie nr 1.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
5.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 185 557,95 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 2

NAZWA: Zadanie nr 2.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
4.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 485 792,59 PLN.
Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 3

NAZWA: Zadanie nr 3.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

- 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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 610 178,96 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 4

NAZWA: Zadanie nr 4.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 512 619,30 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 5

NAZWA: Zadanie nr 5.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

- 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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 271 410,41 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 6

NAZWA: Zadanie nr 6.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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: 224 492,94 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 7

NAZWA: Zadanie nr 7.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

5.

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

Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 54 118,00 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 8

NAZWA: Zadanie nr 8.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
7.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Asclepios S.A., ul. Rymera 12, PL-41-800 Zabrze.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 44 875,60 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba 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: Zadanie nr 9.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Krystyna Ładyńska, Halina Matuszewska Hurtownia Farmaceutyczna "Farmatex" s.c., Wał Miedzeszyński 50, PL-04-987 Warszawa.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 150 000,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 10

NAZWA: Zadanie nr 10.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Asclepios S.A., ul. Rymera 12, PL-41-800 Zabrze.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 712 800,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba 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: 11

NAZWA: Zadanie 11.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

4.

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

Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 547 109,08 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 12

NAZWA: Zadanie nr 12.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

1.

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

Sanofi - Aventis Sp. z o.o., Bonifraterska 17, PL-00-203 Warszawa.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 707 614,69 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 13

NAZWA: Zadanie nr 13.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

1.

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

Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, PL-64-300 Nowy Tomyśl.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 112 349,80 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 15

NAZWA: Zadanie nr 15.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 146 597,00 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 16

NAZWA: Zadanie nr 16.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

2.

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

Lek S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 90 406,00 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 17

NAZWA: Zadanie nr 17.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Hand Prod Sp. z o.o., ul. St. Leszczyńskiego 40A, PL-02-496 Warszawa.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 95 104,28 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 18

NAZWA: Zadanie nr 18.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
4.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Ryfarm Sp. z o.o., ul. Fleminga 2, PL-03-176 Warszawa.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 33 274,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 19

NAZWA: Zadanie nr 19.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
5.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 178 786,80 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 20

NAZWA: Zadanie nr 20.

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

29.5.2009.

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

3.

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

Centrala Farmaceutyczna "Cefarm" S.A., ul. Jana Kazimierza 16, PL-01-248 Warszawa.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 13 325,36 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 21

NAZWA: Zadanie nr 21.

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

29.5.2009.

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

4.

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

Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. Oddział w Łodzi, ul. Zbąszyńska 3, PL-91-342 Łódź.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 485 116,90 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 22

NAZWA: Zadanie nr 22.

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

29.5.2009.

V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**

5.

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

PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 71 572,00 EUR.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 23

NAZWA: Zadanie nr 23.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**

5.

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

MIP Pharma Polska Sp. z o.o., ul. Orzechowa 5, PL-80-175 Gdańsk.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 95 305,00 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 24

NAZWA: Zadanie nr 24.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**

3.

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

Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 56 955,40 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 25

NAZWA: Zadanie nr 25.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
5.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 635 063,60 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 26

NAZWA: Zadanie nr 26.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- 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.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 195 635,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 27

NAZWA: Zadanie nr 27.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 733 738,60 PLN.
Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 28

NAZWA: Zadanie nr 28.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
4.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 766 642,70 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 29

NAZWA: Zadanie nr 29.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 238 294,40 EUR.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.

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

ZAMÓWIENIE NR: 30

NAZWA: Zadanie nr 30.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
5.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 52 312,00 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 31

NAZWA: Zadanie nr 31.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

3.

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

Asclepios S.A., ul. Rymera 12, PL-41-800 Zabrze.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 218 080,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba 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: 33

NAZWA: Zadanie nr 33.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

5.

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

Krystyna Ładyńska, Halina Matuszewska Hurtownia Farmaceutyczna "Farmatex" s.c., ul. Wał Miedzeszyński 50, PL-04-987 Warszawa.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 774 493,20 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 34

NAZWA: Zadanie nr 34.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 154 770,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 35

NAZWA: Zadanie nr 35.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Hand Prod Sp. z o.o., ul. St. Leszczyńskiego 40A, PL-02-496 Warszawa.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 176 886,61 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 37

NAZWA: Zadanie nr 37.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
2.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 105 421,10 PLN.
Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 38

NAZWA: Zadanie nr 38.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

- 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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 63 328,50 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 39

NAZWA: Zadanie nr 39.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

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

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

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 60 255,90 PLN.

Bez VAT.

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

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

ZAMÓWIENIE NR: 40

NAZWA: Zadanie nr 40.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.

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

Bialmed Sp. z o.o., ul. Konopnickiej 11A, PL-12-230 Biała Piska.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 15 563,66 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 41

NAZWA: Zadanie nr 41.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

3.

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

PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, PL-54-613 Wrocław.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 491 542,56 PLN.

Bez VAT.

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

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

Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 42

NAZWA: Zadanie nr 42.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

29.5.2009.

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

1.

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

ACP Pharma S.A., ul. Domaniewska 50, PL-02-672 Warszawa.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 12 847,58 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba 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 leków do zamawiającego.

ZAMÓWIENIE NR: 43

NAZWA: Zadanie nr 43.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- 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.
- 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: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 44

NAZWA: Zadanie nr 44.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- 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.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 128 700,00 PLN.
Bez VAT.
Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba miesięcy: 12.
- V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**
Nie.

ZAMÓWIENIE NR: 45

NAZWA: Zadanie nr 45.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
29.5.2009.
- 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.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 134 352,00 PLN.
Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczba 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, ul. Postępu 17a, PL-02-676 Warszawa.

- VI.3.2) **Składanie odwołań:**

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

- VI.4) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**
17.7.2009.