

PL-Warszawa: Różne produkty lecznicze

2009/S 3-002800

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/55/08 - Dostawa Produktów Leczniczych /zadania 1-10/.

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 /zadanie 1-10/ zadanie 1- Imatinib; zadanie 2 - Dazatinib; zadanie 3 - Anagrelide; zadanie 4- Rituximabum; zadanie 5 - Bortezomib; zadanie 6 - Darbepoetyna alfa; zadanie 7- leki różne; zadanie 8-Ibritumomab + Tiuxetam zestaw bez izotopu; zadanie 9 - Lenalidomid; zadanie 10- Amphotericine B.

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: 16 171 016,46 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/55/08 - Dostawa Produktów Leczniczych /zadania 1-10/.
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
Ogłoszenie o zamówieniu
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2008/S 203-269666](#) z dnia 18.10.2008.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE NR: 1

NAZWA: Zadanie nr 1.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
1.12.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., ul. Zbąszyńska 3, PL-91-342 Łódź.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 6 291 585,00 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: 2

NAZWA: Zadanie nr 2.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
1.12.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U 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: 2 565 406,56 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: Zadanie 3.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1.12.2008.

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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 771 185,50 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: 4

NAZWA: Zadanie 4.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

24.11.2008.

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

1.

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

Roche Polska Sp. z o.o., ul. Domaniewska 39B, PL-02-672 Warszawa.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 2 512 580,10 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: 5

NAZWA: Zadanie 5.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1.12.2008.

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

7.

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: 2 795 730,90 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: Zadanie 6.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1.12.2008.

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.

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 288 224,00 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: 7

NAZWA: Zadanie 7.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1.12.2008.

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: 504 207,56 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: Zadanie nr 8.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
1.12.2008.
- 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.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 96 889,80 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: 9

NAZWA: Zadanie nr 9.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
24.11.2008.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Komtur Polska Sp. z o.o., ul. Puławska 405A, PL-02-801 Warszawa.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 227 663,04 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: 10

NAZWA: Zadanie nr 10.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
1.12.2008.
- 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: 117 544,00 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 i transport leków.

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:**

5.1.2009.