

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	martabach
NO_DOC_EXT:	2017-069792
SOFTWARE VERSION:	9.5.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	marta@szpitalnowowiejski.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

### Wyniki postępowania

#### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie  
ul. Nowowiejska 27

Warszawa

00-665

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Karczmarczyk-Tryc

Tel.: +48 221165357

E-mail: [anna.karczmarczyk-tryc@szpitalnowowiejski.pl](mailto:anna.karczmarczyk-tryc@szpitalnowowiejski.pl)

Faks: +48 221165355

Kod NUTS: PL127

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalnowowiejski.pl](http://www.szpitalnowowiejski.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków dla Szpitala Nowowiejskiego

Numer referencyjny: 2/DZP/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków dla Samodzielnego Wojewódzkiego Zespołu Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 664 790.85 PLN

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

Leki psychotropowe.  
Część nr: 1

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków psychotropowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Leki różne I.  
Część nr: 2

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych I.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne II.

Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych II.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne III.

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych III.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne IV.

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych IV.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Methadone.

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Methadone.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Olanzapinum.

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Olanzapinum.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Buprenorphinum + Naloxonum.

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Buprenorphinum + Naloxonum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Buprenorphinum.

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Buprenorphinum.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Risperidonum.

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Risperidonum.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Aripiprazolum I.

Część nr: 11

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Aripiprazolum I.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Aripiprazolum II.

Część nr: 12

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Aripiprazolum II.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Olanzapinum.

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Olanzapinum.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2017/S 027-047288](#)

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:**

Leki psychotropowe.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.

ul. Pułaskiego 9

Katowice

40-273

Polska

Tel.: +48 327885576

E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)

Faks: +48 327885594

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 340 935.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 309 527.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Leki różne I.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.

ul. Pułaskiego 9

Katowice

40-273

Polska

Tel.: +48 327885576

E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)

Faks: +48 327885594

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 272 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 253 598.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Leki różne II.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Farmacol S.A.  
ul. Rzepakowa 2  
Katowice  
40-541  
Polska  
Tel.: +48 327885576  
E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)  
Faks: +48 327885594  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Farmacol-Logistyka Sp. z o. o.  
ul. Rzepakowa 2  
Katowice  
40-541  
Polska  
Tel.: +48 327885576  
E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)  
Faks: +48 327885594  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 74 550.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 876.15 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Leki różne III.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

26/04/2017

**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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Anpharm Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.  
ul. Annopol 6B  
Warszawa  
03-236  
Polska  
Tel.: +48 225949042  
E-mail: [zamowienia.szpitale@pl.netgrs.com](mailto:zamowienia.szpitale@pl.netgrs.com)  
Faks: +48 225949015  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Servier Polska Services Sp. z o.o.  
ul. Jana Kazimierza 10  
Warszawa  
01-248  
Polska  
Tel.: +48 225949042  
E-mail: [zamowienia.szpitale@netgrs.com](mailto:zamowienia.szpitale@netgrs.com)  
Faks: +48 225949015  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 735.61 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 199.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Leki różne IV.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/04/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Sanofi – Aventis Sp. z o.o.

ul. Bonifraterska 17  
Warszawa  
00-203  
Polska  
Tel.: +48 222800778  
E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)  
Faks: +48 222800778  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 132 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 110 278.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Methadone.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Neuca S.A.

ul. Szosa Bydgoska 58,

Toruń

87-100

Polska

Tel.: +48 327861347

E-mail: [sonia.antosz@neuca.pl](mailto:sonia.antosz@neuca.pl)

Faks: +48 327339777

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Farmada Transport Sp. z o. o.

ul. Szosa Bydgoska 58

Toruń  
87-100  
Polska  
Tel.: +48 327861347  
Faks: +48 327339777  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Neuca - Logistyka Sp. z o. o.  
ul. Szosa Bydgoska 58  
Toruń  
87-100  
Polska  
Tel.: +48 327861347  
E-mail: [sonia.antosz@neuca.pl](mailto:sonia.antosz@neuca.pl)  
Faks: +48 327339777  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 625 800.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 624 310.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Olanzapinum.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

04/05/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Neuca S.A.  
ul. Szosa Bydgoska 58  
Toruń  
87-100

Polska  
Tel.: +48 327861347  
E-mail: [sonia.antosz@neuca.pl](mailto:sonia.antosz@neuca.pl)  
Faks: +48 327339777  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Farmada Transport Sp. z o. o.  
ul. Szosa Bydgoska 58  
Toruń  
87-100  
Polska  
Tel.: +48 327861347  
E-mail: [sonia.antosz@neuca.pl](mailto:sonia.antosz@neuca.pl)  
Faks: +48 327339777  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Neuca - Logistyka Sp. z o. o.  
ul. Szosa Bydgoska 58  
Toruń  
87-100  
Polska  
Tel.: +48 327861347  
E-mail: [sonia.antosz@neuca.pl](mailto:sonia.antosz@neuca.pl)  
Faks: +48 327339777  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49 649.16 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 366.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Buprenorphinum + Naloxonum.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/04/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

PGF Urtica Sp. z o. o.

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Tel.: +48 717826648

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Faks: +48 717826643

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: Polska Grupa Farmaceutyczna – Hurt Sp. z o. o.)

ul. Zbąszyńska 3

Łódź

91-342

Polska

Tel.: +48 717826648

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Faks: +48 717826643

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 786.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 878.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Buprenorphinum.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

26/04/2017

**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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.  
ul. Pułaskiego 9  
Katowice  
40-273  
Polska  
Tel.: +48 327885576  
E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)  
Faks: +48 327885594  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 829.30 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 385.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/04/2017

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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.  
ul. Iłżecka 24  
Warszawa  
02-135  
Polska  
Tel.: +48 222378394  
E-mail: [przetargi.janssen@its.jnj.com](mailto:przetargi.janssen@its.jnj.com)  
Faks: +48 222378368  
Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 056.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 050.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Aripiprazolum I.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/04/2017

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.

ul. Pułaskiego 9

Katowice

40-273

Polska

Tel.: +48 327885576

E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)

Faks: +48 327885594

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 625.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 524.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Aripiprazolum II.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

26/04/2017

**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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

PGF Urtica Sp. z o.o.

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Tel.: +48 717826643

E-mail: [przetaergi@urtica.pl](mailto:przetaergi@urtica.pl)

Faks: +48 717826643

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: Polska Grupa Farmaceutyczna – Hurt Sp. z o. o.)

ul. Zbąszyńska 3

Łódź

91-342

Polska

Tel.: +48 717826648

E-mail: [przetaergi@urtica.pl](mailto:przetaergi@urtica.pl)

Faks: +48 717826643

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 094.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 099.00 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr: 13****Część nr: 13****Nazwa:**

Olanzapinum.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
04/05/2017
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Salus International Sp. z o.o.  
ul. Pułaskiego 9  
Katowice  
40-273  
Polska  
Tel.: +48 327885576  
E-mail: [szpitalny@salusint.com.pl](mailto:szpitalny@salusint.com.pl)  
Faks: +48 327885594  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 93 465.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 697.50 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587701  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587701  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**  
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Zawarte w Ustawie z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**  
Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
24/05/2017