

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:339660-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Otwock: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 165-339660**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. A. Grucy CMKP  
nr postępowania DZP/61/2017  
ul. Konarskiego 13  
Otwock  
05-400  
Polska  
Osoba do kontaktów: Karolina Kęsik  
Tel.: +48 227794031-217  
E-mail: [dzp@spskgruca.pl](mailto:dzp@spskgruca.pl)  
Faks: +48 227794031-477  
Kod NUTS: PL7  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.spskgruca.pl](http://www.spskgruca.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 do apteki szpitala przez okres 24 miesięcy.  
Numer referencyjny: DZP/61/2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33600000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia była: Dostawa leków do apteki szpitala przez okres 24 miesięcy  
2. Zamówienie zostało podzielone na 9 pakiety:

Pakiet nr Opis

1 Antybiotyki

2 Antybiotyki

3 Antybiotyki

4 Leki zwiotczające

5 Albuminy

6 Substancje farmaceutyczne i płyny

7 Leki różne

8 leki różne

9 Leki p/zakrzepowe

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 466 405.66 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:**

Antybiotyki

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:**

Antybiotyki  
Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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 zwiotczające  
Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:**

Albuminy

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:**

Substancje farmaceutyczne i płyny

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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  
Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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  
Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL7  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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 p/zakrzepowe  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL7  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ – formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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 096-190215](#)
- 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**

- Część nr: 1**
- Nazwa:**  
Antybiotyki  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
08/08/2017

- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Lek S. A.  
Stryków  
Polska  
Kod NUTS: PL7  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79 878.53 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Antybiotyki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.

Katowice

Polska

Kod NUTS: PL2

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 182.68 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Leki zwiotczające

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

GSK Sevices Sp. z o.o.  
Poznań  
Polska  
Kod NUTS: PL4  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 750.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Albuminy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Baxalta Poland Sp. z o.o.  
Warszawa  
Polska  
Kod NUTS: PL7  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 235 354.68 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Substancje farmaceutyczne i płyny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

PGF Urtica Sp. z o.o.,  
Wrocław  
Polska  
Kod NUTS: PL5  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

PGF S. A.  
Łódź  
Polska  
Kod NUTS: PL7  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 128.65 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Salus International Sp. z o.o.  
Wrocław  
Polska  
Kod NUTS: PL2  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 406.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrala Farmaceutyczna Cefarm S.A.  
Warszawa  
Polska  
Kod NUTS: PL7  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 66 705.12 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.8.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831) Zamawiający unieważnił postępowanie w pakiecie nr 2, ponieważ nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu.  
Działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831) Zamawiający unieważnił postępowanie w pakiecie 9, ponieważ cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17a  
Warszawa  
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, w taki sposób, aby mógł się on zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań KIO  
Postępu 17a  
Warszawa  
Polska

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

28/08/2017