

Ogłoszenie nr 500284097-N-2018 z dnia 28-11-2018 r.

Ośrodek dla Osób Uzależnionych SPZOZ "Nowy Dworek": DOSTAWA LEKÓW

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia:
obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:
zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:
tak

Numer ogłoszenia: 633016-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:
nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Ośrodek dla Osób Uzależnionych SPZOZ "Nowy Dworek", Krajowy numer identyfikacyjny 128640600000, ul. Nowy Dworek 46, 66200 Nowy Dworek, woj. lubuskie, państwo Polska, tel. 68 381 10 91, 68 381 01 67, e-mail i.kimsa@nowydworek.com, faks 68 381 01 67 wew. 11.

Adres strony internetowej (url):

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:
DOSTAWA LEKÓW

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):
1/ ZP /DiUOk/2018

II.2) Rodzaj zamówienia:
Dostawy

II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usług lub roboty budowlane:

Przedmiot zamówienia: dostawa leków Zamówienie zostało podzielone na 3 pakiety i obejmuje: Pakiet nr 1 – Leki niepsychiatryczne Pakiet nr 2 – Leki psychiatryczne Pakiet nr 3 – Leki do prowadzenia terapii substytucyjnej w ramach programu ambulatoryjnego.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:
tak

II.5) Główny Kod CPV: 33600000-6

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów
nie

III.3) Informacje dodatkowe:

1) Określone powyżej w pakietach ilości mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy ze względu na zmniejszone zapotrzebowanie Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia. Nazwy podanych leków są często nazwami handlowymi i powinny być traktowane jako przykład preparatu zawierającego daną substancję czynną w konkretnej dawce, postaci i ilości. Użyte w specyfikacji nazwy nie sugerują producenta. 2) Wykonawca może zaoferować wyłącznie produkty lecznicze, które zostały wprowadzone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r., Prawo farmaceutyczne (tj.: Dz. U z 2016r., poz. 2142 z późn. zmianami) – dotyczy produktów leczniczych. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały wprowadzone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r, poz. 211z późn. zmianami) – dotyczy wyrobów medycznych. Oferty muszą być zgodne z art. 9 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z dnia 12 maja 2011 r. (tj. Dz. U. z 2016.1536 z późn. zmianami) 3) Dostawy będą realizowane sukcesywnie, według zamówień częściowych składanych przez Zamawiającego telefonicznie, z terminem dostawy na dzień i o godzinę wskazaną przez Zamawiającego w dniach poniedziałek-sobota, z zapewnieniem dostaw na dni świąteczne. Dostawa artykułów będących przedmiotem umowy będzie dokonywana transportem dostawcy. Koszt transportu wliczony jest w cenę towaru. 4) W przypadku innej ilości leku w opakowaniu niż jest w SIWZ należy przeliczyć proporcjonalnie ilość do dwóch miejsc po przecinku. 5) Należy podać odpłatność za lek nie uwzględniającą refundacji. 6) Miejscem dostawy przedmiotu umowy jest: dot. pakietu 1 i pakietu 2 : filia Zamawiającego Jordanowo 53; dot. pakietu 3: filia Zamawiającego Poradnia Leczenia Uzależnień Kostrzyn nad Odrą. 7) Odbioru kolejnych dostaw wymienionych w umowie, dokona upoważniony przedstawiciel Zamawiającego w miejscu wykonania umowy. 8) Wykonawca ma obowiązek bezpłatnie odebrać od Zamawiającego leki nie wykorzystane do utylizacji. 9) Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości bądź w części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach – zgodnie z art. 145 ustawy pzp. Pozostałe warunki i przesłanki odstąpienia określa §7 projektu umowy. 10) Dostarczane leki muszą posiadać w momencie dostarczenia do Zamawiającego minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia. 11) Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą wskazanie producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na, lub w opakowaniu w formie ulotki, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ NR: 1

NAZWA: Leki niepsychiatryczne

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/11/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 19085.69

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: NEUCA S.A.

Email wykonawcy: paulina.lisowska@neuca.pl

Adres pocztowy: UL. SZOSA BYDGOSKA 58

Kod pocztowy: 87-100

Miejscowość: TORUŃ

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 20612.54

Oferta z najniższą ceną/kosztem 20612.54

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 20612.54

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: LEKI PSYCHIATRYCZNE

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/11/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 37188.45

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: NEUCA S.A.

Email wykonawcy: paulina.lisowska@neuca.pl

Adres pocztowy: UL. SZOSA BYDGOSKA

Kod pocztowy: 87-100

Miejscowość: TORUŃ

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 40163.51

Oferta z najniższą ceną/kosztem 40163.51

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 40163.51

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: LEKI DO PROWADZENIA TERAPII SUBSTYTUCYJNEJ W RAMACH PROGRAMU AMBULATORYJNEGO

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/11/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 172752.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 186572.16

Oferta z najniższą ceną/kosztami 186572.16

Oferta z najwyższą ceną/kosztami 186572.16

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Ogłoszenie zostało wysłane do Biuletynu Zamówień Publicznych z numerem: 500284097-N-2018

Aby wyświetlić treść zamieszczonego ogłoszenia i jego numer proszę kliknąć tutaj