

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:202333-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne  
2018/S 090-202333**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73 a  
Wrocław  
51-124  
Polska  
Osoba do kontaktów: Roma Komora, Monika Wadas  
Tel.: +48 713270491  
E-mail: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)  
Faks: +48 713270425  
Kod NUTS: PL514  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>
- I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Podmiot prawa publicznego
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa iloprostu do inhalacji z nebulizatora  
Numer referencyjny: Szp/FZ-15/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33600000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa iloprostu do inhalacji z nebulizatora zwanego dalej produktem do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego.

2. Nazwa międzynarodowa, dawka oraz ilość przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

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

Wartość bez VAT: 1 898 208.80 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iloprost do inhalacji z nebulizatora.

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: [2018/S 030-064664](#)

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:**

Dostawa iloprostu do inhalacji z nebulizatora

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

12/04/2018

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**

URTICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

ul. Zbąszyńska 3

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 898 208.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 862 348.80 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia:

1) wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo-cenowym sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ;

2) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia;

3) potwierdzenie wniesienia wadium;

4) pełnomocnictwo zgodnie z ust. 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy).

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:

1) zmiany stawki podatku VAT,

2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10.10.2002 r o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,  
3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,  
— jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.  
4) zmiany ceny urzędowej leku, spowodowanej zmianą cennika leków urzędowych,  
5) zmiany nazwy handlowej leku w przypadku zaprzestania jego produkcji lub wycofania na inny Równoważny o tym samym składzie chemicznym i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej. Ceny ofertowej leku oraz dopuszczonego do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,  
6) nie wykorzystania ilości określonej w pakiecie spowodowanej brakiem pacjentów, dla których Zamówiony został przedmiot zamówienia lub nie wykorzystania ilości określonej w pakiecie.  
W terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy Zamawiający może przedłużyć termin realizacji. Zamówienia do 6 miesięcy.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587800  
Faks: +48 224587803

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Warszawa  
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587800  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587803

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

08/05/2018