

PL-Strzelce Opolskie: Produkty farmaceutyczne

2009/S 83-119125

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY KONTAKTOWE:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Opolska 36A, Do wiadomości Bogdan Ploch, PL-47-100 Strzelce Opolskie. Tel. +48 774613291. E-mail zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl. Faks +48 774612763.

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpital.strzelce-op.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:

Dostawa produktów farmaceutycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

Dostawy.

Kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy: Szpital Powiatowy w Strzelcach Opolskich.

Kod NUTS PL52.

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Dostawa produktów farmaceutycznych wg podziału na 24 pakiety, obejmuje następujące - główne grupy produktów: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, różne produkty lecznicze, płyny dożylnie, środki znieczulające, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowo, środki obniżające krzepliwość krwi, środki lecznicze dla układu oddechowego, środki przeciwbólowe, neuroleptyki, pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego, środki moczopędne, dodatki mineralne, kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwkrwotoczne, produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne, środki aktywne wobec układu reninooan giotensyny, preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, roztwory do perfuzji, środki przeczyszczające, produkty lecznicze dla dermatologii, produkty do żywienia pozajelitowego, witaminy, insulina, betablokery, wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne, hormony płciowe i modulatory systemu płciowego, immunoglobuliny, czynniki diagnostyczne, środki przeciw nadciśnieniu, środki grzybiczne do użytku ogólnoustrojowego, odczynniki i środki kontrastowe, pozostałe produkty terapeutyczne, preparaty przeciw anemii, substytuty krwi i roztwory do perfuzji, preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwzapalne/przeciwinfekcyjne, produkty lecznicze używane przy cukrzycy, środki oftalmologiczne, produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu, roztwory do dializy, preparaty

przeciwkaszlowe i przeciw przeziębieniom, ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych, środki przeciwpileptyczne, ogólne środki przeciwinfekcyjne do użytku ogólnoustrojowego oraz szczepionki, środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego, środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, betablokery kanałów wapniowych, produkty kiecznicze do terapii serca, produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego, nośniki kontrastu rentgenowskiego, szczepionki, środki chroniące naczynia krwionośne, produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą, preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, ginekologiczne środki przeciwinfekcyjne i antyseptyczne, środki przeciw hemoroidom i do użytku miejscowego, środki rozluźniające mięśnie, środki przeciwgrzybiczne do użytku dermatologicznego, gliceryna, pozostałe środki ginekologiczne, produkty lecznicze do terapii tarczycy, produkty antypasożytnicze, środki owadobójcze i odstraszające owady, preparaty przeciwartretyczne, środki przeciwko robakom.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**
33600000.

II.1.6) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**
Tak.

II.2) **CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia:**
Wartość: 1 251 661,63 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:**
ZOZ/02-ZP/09.

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2009/S 221-029898](#) z dnia 31.1.2009.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE NR: 1

NAZWA: Pakiet 3.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
17.4.2009.

V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

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

Servier Polska Services sp. z o. o., ul. Annopol 6B, PL-03-236 Warszawa. Tel. +48 225949042. Faks +48 225949015.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 2 969,10 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 3 402,00 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: Pakiet 5.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

17.4.2009.

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

1.

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego Cezal S.A., ul. Widna 4, PL-50-543 Wrocław. Tel. +48 713678027. Faks +48 713677849.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 38 757,80 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 42 766,74 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: Pakiet 5A.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

17.4.2009.

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

1.

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego Cezal S.A., ul. Widna 4, PL-50-543 Wrocław. Tel. +48 713678027. Faks +48 713677849.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 273,00 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 276,00 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: 4

NAZWA: Pakiet 11.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

17.4.2009.

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

1.

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

Sanofi-Aventis sp. z o. o., ul. Bonifraterska 17, PL-00-203 Warszawa. Tel. +48 222800778. Faks +48 222800605.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 122 931,30 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 122 939,40 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: 5

NAZWA: Pakiet 13.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

17.4.2009.

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

1.

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

Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego "Zarys" sp. z o. o., ul. Pod Borem 18, PL-41-808 Zabrze. Tel. +48 323760757. Faks +48 323760764.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 5 913,20 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 2 600,00 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: 6

NAZWA: Pakiet 22.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
17.4.2009.

- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
1.

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Konsorcjum firm: 1) Tomed sp. z o.o.; 2) Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-chemiczne Profarm PS sp. z o.o.,
1) ul. Strzeleckiego 8m75; 2) ul. Słoneczna 96, PL-02-776 1) Warszawa; 2) Stara Iwiczna 05-500. Tel. +48
223359937. Faks +48 222128023.

- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:
Wartość: 18 000,00 PLN.
Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 22 500,00 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: Pakiet 1.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
21.4.2009.

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

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. +48 322080689. Faks +48 322080785.

- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:
Wartość: 704 207,33 PLN.
Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 680 273,38 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: Pakiet 2.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

1.

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

LEK S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków. Tel. +48 225490733. Faks +48 225491535.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 39 072,30 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 33 709,85 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: Pakiet 4.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

3.

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

Salus International sp. z o.o ., ul. pułaskiego 9, PL-40-273 Katowice. Tel. +48 327880000. Faks +48 327880043.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 98 693,10 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 98 109,00 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: 10

NAZWA: Pakiet 7.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

1.

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

GSK Services sp. z o. o., ul. Grunwaldzka 189, PL-60-322 Poznań. Tel. +48 225769000. Faks +48 225769284.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 91 971,98 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 87 950,00 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: 11

NAZWA: Pakiet 8.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

3.

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

Profarm PS sp. z o. o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna. Tel. +48 228245866. Faks +48 228245865.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 10 343,70 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 10 251,00 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: 12

NAZWA: Pakiet 9.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

4.

- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. +48 322080689. Faks +48 322080785.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:
Wartość: 43 315,20 PLN.
Bez VAT.
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 43 099,80 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: 13

NAZWA: Pakiet 12.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
21.4.2009.
- V.2) **LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**
3.
- V.3) **NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**
Farmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, PL-40-541 Katowice. Tel. +48 322080689. Faks +48 322080785.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:
Wartość: 20 872,60 PLN.
Bez VAT.
Całkowita końcowa wartość zamówienia:
Wartość: 21 851,02 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: 14

NAZWA: Pakiet 14.

- V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
21.4.2009.
- 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. Tel. +48 327880000. Faks +48 327880043.
- V.4) **INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:
Wartość: 12 467,80 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 12 296,64 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: 15

NAZWA: Pakiet 15.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

5.

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

Lek S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków. Tel. +48 225490733. Faks +48 225491535.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 17 741,76 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 14 039,80 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: 16

NAZWA: Pakiet 16.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

4.

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

Lek S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków. Tel. +48 225490733. Faks +48 225491535.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 4 800,00 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 4 320,00 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: 17

NAZWA: Pakiet 17.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

3.

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

Lek S.A., ul. Podlipie 16, PL-95-010 Stryków. Tel. +48 225490733. Faks +48 225491535.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 23 997,00 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 20 330,00 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: 18

NAZWA: Pakiet 18.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

4.

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

Profarm PS sp. z o. o., ul. Słoneczna 96, PL-05-500 Stara Iwiczna. Tel. +48 228245866. Faks +48 228245865.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 9 960,00 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 9 402,00 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: 19

NAZWA: Pakiet 19.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

2.

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

MIP Pharma Polska sp. z o. o., ul. Orzechowa 5, PL-80-175 Gdańsk. Tel. +48 583260880. Faks +48 583221613.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 3 985,60 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 2 580,00 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: 20

NAZWA: Pakiet 20A.

V.1) **DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

21.4.2009.

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

7.

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

GSK Services sp. z o. o., ul. Grunwaldzka 189, PL-60-322 Poznań. Tel. +48 225769000. Faks +48 225769284.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 23 204,00 PLN.

Bez VAT.

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 18 965,00 PLN.

Bez VAT.

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna: liczbę miesięcy: 12.

V.5) **PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA:**

Nie.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UE:**

Nie.

VI.2) **INFORMACJE DODATKOWE:**

Podane wartości zamówień nie obejmują prawa opcji (+ 20 %).

VI.3) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE:**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**

Urząd Zamówień Publicznych, al. Jana Ch. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail ZP@uzp.gov.pl. Tel. +48 224587700. URL: www.uzp.gov.pl. Faks +48 224587706.

VI.3.2) **Składanie odwołań:**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 5 dni od rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując kopię zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z wniesieniem protestu.

VI.3.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**

Urząd Zamówień Publicznych, al. Jana Ch. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. Tel. +48 224587700. Faks +48 224587706.

VI.4) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

29.4.2009.