# Ogłoszenie o wyniku postępowania
# Dostawy
# Dostawa leków
# Zad. 1 – Adalimumabum – Program lekowy NFZ
# Zad. 2 – Iloprost 10 mcg / 1 ml – Program lekowy NFZ

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001262860

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul.Ziołowa 45-47

**1.5.2.) Miejscowość:** Katowice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 40-635

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 32 359 89 52

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** azawada@gcm.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.gcm.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://gcm.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

## SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**
Dostawa leków
Zad. 1 – Adalimumabum – Program lekowy NFZ
Zad. 2 – Iloprost 10 mcg / 1 ml – Program lekowy NFZ

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-2cb41636-6990-11ed-aea3-5a7c432eaced

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00077696

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-02-02

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00084986/10/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

2.2.1 Dostawa leków,dostawa leków z programów lekowych,Dostawa środków dezynfekcyjnych,Dostawa materiałów opatrunkowych,Dostawa szwów (nici)chirurgicznych

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00449097/01

## SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** DZ.3321.231.2022

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Tak

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 297778,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

### Część 1

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest:
Dostawa leków
Zad. 1 – Adalimumabum – Program lekowy NFZ
Zad. 2 – Iloprost 10 mcg / 1 ml – Program lekowy NFZ

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Częściami zamówienia są poszczególne zadania określone powyżej, tzn. zadania od 1 do 2.
Zamawiający informuje, że Wykonawca może złożyć ofertę do maksymalnie 2 zadań (bez ograniczania ilości zadań na jednego Wykonawcę).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Załącznik 2b do SWZ.

Zamawiający informuje, że nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością przeprowadzenia negocjacji.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33680000-0 - Wyroby farmaceutyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 187142,40 PLN

### Część 2

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest:
Dostawa leków
Zad. 1 – Adalimumabum – Program lekowy NFZ
Zad. 2 – Iloprost 10 mcg / 1 ml – Program lekowy NFZ

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Częściami zamówienia są poszczególne zadania określone powyżej, tzn. zadania od 1 do 2.
Zamawiający informuje, że Wykonawca może złożyć ofertę do maksymalnie 2 zadań (bez ograniczania ilości zadań na jednego Wykonawcę).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Załącznik 2b do SWZ.

Zamawiający informuje, że nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością przeprowadzenia negocjacji.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33680000-0 - Wyroby farmaceutyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 134458 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**Część 1**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 187142,40 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 187142,40 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 187142,40 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** LEK S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 471255608

**7.3.3) Ulica:** PODLIPIE 16

**7.3.4) Miejscowość:** STRYKÓW

**7.3.5) Kod pocztowy:** 95-010

**7.3.6.) Województwo:** łódzkie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-12-13

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 187142,40 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 4 miesiące

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 134458 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 134458 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 134458 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

### Wykonawca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** FARMACOL LOGISTYKA SP. ZO .O.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 141107266

**7.3.3) Ulica:** SZOPIENICKA 77

**7.3.4) Miejscowość:** KATOWICE

**7.3.5) Kod pocztowy:** 40-431

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-12-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 134458 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 4 miesiące