

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
Dostawa leków do SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 001232787

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Kilińskiego 10

1.5.2.) Miejscowość: Częstochowa

1.5.3.) Kod pocztowy: 42-202

1.5.4.) Województwo: śląskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL224 - Częstochowski

1.5.7.) Numer telefonu: 34 37 85 233

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: przetargi@spr.czyst.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://spr.bip.czystochowa.pl/>

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=ad859fce-b4fb-49dd-886b-6e3a95251883>

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

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 do SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-2a53398e-07a8-4fce-be1a-657abca97e01

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00448616

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-09-30

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00064815/02/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.2.2 Dostawa leków

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: 2025/BZP 00406178

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: SPR.ZP.382.2.3-2025

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

4.3.) Wartość zamówienia: 283165,72 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia dotyczy sukcesywnej, wynikającej z aktualnych potrzeb Zamawiającego dostawy leków do Magazynu Leków SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie przy ul. Kilińskiego 10.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ

Na etapie realizacji umowy w przypadku stwierdzenia, że dostarczony przedmiot zamówienia jest niezgodny z parametrami opisanymi w SWZ lub nie jest kompletny, Zamawiający odmówi odbioru przedmiotu zamówienia objętego reklamacją, sporządzając protokół zawierający przyczyny odmowy odbioru.

Cena i nazwa na fakturze musi odpowiadać cenie i nazwie handlowej ujętej w ofercie Wykonawcy, która stanowi załącznik do umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość w okresie realizacji umowy, zmniejszenia do 20% ilości przedmiotu zamówienia określonych w załączniku nr 1 niniejszej specyfikacji. Z tego względu Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie odszkodowawcze z tytułu zmniejszenia zamówienia. Każdorazowa dostawa będzie następowała do Magazynu Leków w budynku przy ul. Jana Kilińskiego 10 w Częstochowie. W tym zakresie, Wykonawca będzie zobowiązany do wyładunku przedmiotu każdorazowej dostawy i dostarczenia go do w/w Działu.

Każdorazowa dostawa będzie następowała w opakowaniach zabezpieczających leki objęte przedmiotem umowy przed uszkodzeniem. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe z niewłaściwego opakowania lub niewłaściwego transportu do chwili odbioru przez Zamawiającego w Magazynie Leków. Koszty opakowania oraz transportu są elementem ceny jednostkowej. Transport produktów leczniczych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia 1 z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.

W każdym przypadku użycia w opisie przedmiotu zamówienia norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, lub znaków towarowych, patentów, pochodzenia, źródła Wykonawca powinien przyjąć, że odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

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

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

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

SEKCJA VI OFERTY

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: 286640,22 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 286640,22 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 286640,22 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

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

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6340125442

7.3.3) Ulica: ul. Pułaskiego 9

7.3.4) Miejscowość: Katowice

7.3.5) Kod pocztowy: 40-273

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-09-29

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 286640,22 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące