

Ogłoszenie nr 30581 - 2017 z dnia 2017-02-23 r.

**Piastów: ZAKUP I DOSTAWA SZCZEPIONEK NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ PIASTUN POZ. 1-POZ. 3  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 14190-2017

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PIASTUN", krajowy numer identyfikacyjny 1639163700011, ul. ul. Mikołaja Reja 1, 05820 Piastów, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 22 7236287, 7231147, faks 22 7236287, 7231147, e-mail przychodnia@zozpiastow.pl

Adres strony internetowej (URL): [www.piastrunzoz.pl](http://www.piastrunzoz.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

ZAKUP I DOSTAWA SZCZEPIONEK NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ PIASTUN POZ. 1-POZ. 3

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

2/2017

**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, usługę lub roboty budowlane:**

POZ. 1 SZCZEPIONKA P/BŁONICY (D), TĘŻCOWI (T), KRZTUŚCOWI (KOMPONENTA ACELULARNA) (PA), WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU B (RDNA) (HBV), POLIOMYELITIS INAKTYWOWANA (IPV) I P/HAEMOPHILUS TYPU B (HIB) SKONIUGOWANA (ADSOROBOWANA) W LICZBIE 200 SZTUK; Szczepionka p/błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponenta acelularna), acelularna, zawierająca co najmniej 3 antygeny ksztuśca (Pa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA) (HBV), poliomyelitis inaktywowana (IPV) i p/Haemophilus typu B (Hib) skoniugowana (adsorobowana) w liczbie 200 sztuk. Forma: 0,5 ml zawiesiny w ampułkostrzykawce (ze szkła typu I) z zatyczką butylową. POZ. 2 SZCZEPIONKA P/ROTAWIRUSOM ZAWIERAJĄCA ŻYWY ATENUOWANY ROTAWIRUS LUDZKI W LICZBIE 100 SZTUK Szczepionka p/rotawirusom zawierająca żywy atenuowany rotawirus ludzki , stosowana w schemacie 2-dawkowym od 6 tygodnia do 24 tygodnia życia dziecka. Skuteczna przeciwko 7 genotypom rotawirusa w liczbie 100 sztuk.. Forma: 1,5 ml rozpuszczalnika w doustnym aplikatorze (ze szkła typu I) z tłokiem zakończonym korkiem oraz końcówką ochronną (z gumy butylowej). POZ. 3 SZCZEPIONKA SKONIUGOWANA P/PNEUMOKOKOM 13-WALENTNA W LICZBIE 100 SZTUK Szczepionka p/pneumokokom 13-walentna, zawierająca 13 serotypów bakterii w liczbie 100 sztuk. Wskazana do czynnego uodpornienia przeciwko chorobie inwazyjnej, zapaleniu płuc i ostremu zapaleniu ucha środkowego wywołanym przez bakterie Streptococcus pneumoniae u niemowląt i dzieci od 6 tygodnia do 5 roku życia. Forma: 1 ampułkostrzykawka zawierająca pojedynczą dawkę (0,5 ml) z dołączoną igłą. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wielkości przedmiotu zamówienia maksymalnie do 20 % wielkości zamówienia podstawowego w trakcie trwania umowy – zmianę tę Zamawiający pozostawia wyłącznie do swojej decyzji, a Wykonawca oświadcza, iż powyższą okoliczność akceptuje.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie podzielone jest na części:**

Tak

II.5) Główny Kod CPV: 33651600-4

Dodatkowe kody CPV:

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

<b>CZĘŚĆ NR: 1</b>	<b>NAZWA: SZCZEPIONKA P/BŁONICY (D), TĘŻCOWI (T), KRZTUŚCOWI (KOMPONENTA ACELULARNA) (PA), WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU B (RDNA) (HBV), POLIOMYELITIS INAKTYWOWANA (IPV) I P/HAEMOPHILUS TYPU B (HIB) SKONIUGOWANA (ADSOROBOWANA)</b>
--------------------	--

Postępowanie/część zostało  
unieważnione nie

Należy podać podstawę i  
przyczynę unieważnienia  
postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/02/2017**

**IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 31596.00**

**Waluta PLN**

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert** 1

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 1

**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

GSK Services Sp.z o.o., ul. Grunwaldzka 189 , 60-322, Poznań, kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 34124.00

**Oferta z najniższą ceną/kosztem** 34124.00

**Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 34124.00

**Waluta:** PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**

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

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 2

**NAZWA:** SZCZEPIONKA P/ROTAWIRUSOM  
ZAWIERAJĄCA ŻYWY ATENUOWANY ROTAWIRUS  
LUDZKI

Postępowanie/część zostało

unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę

unieważnienia postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 10/02/2017

#### **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 25728.00

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert** 1

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 1

**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

GSK Services Sp.z o.o., ul. Grunwaldzka 189, 60-322, Poznań, kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 27494.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 27494.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 27494.00

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

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

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 3**

**NAZWA: SZCZEPIONKA SKONIUGOWANA  
P/PNEUMOKOKOM 13-WALENTNA**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę

unieważnienia postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/02/2017**

#### **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 21297.00

Waluta PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert 2

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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

TRAMCO Sp.z o.o., , ul. Wolska 14, Wolskie , 05-860 , Płochocin, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 22360.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 22360.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 23001.00

Waluta:

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
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 REKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

##### **IV.9.1) Podstawa prawna**

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

##### **IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**

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

*Zatwierdził Dyrektor Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej PIASTUN w Piastowie*

*/-/*

*DR N. MED. MATEUSZ KUCZABSKI*

*Opracowała: Anna Nyrek-Koczkodaj*