



Unia Europejska

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* [532448467](#)

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 14](#)

Miejscowość: [Prudnik](#)

Kod pocztowy: [48-200](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 774067890/+48 774067856](#)

Osoba do kontaktów: [Stanisław Kolasa](#)

E-mail: przetargi@pcm.prudnik.pl

Faks: [+48 774067872](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej: *(URL)* www.pcm.prudnik.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do dokumentów: *(URL)*

Elektroniczne składanie kandydatur i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inna: *(proszę określić)*
[Spółka prawa handlowego](#)

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne

- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Sukcesywna dostawa leków, mleka oraz preparatów do żywienia dojelitowego dla Prudnickiego Centrum Medycznego S.A. w Prudniku.

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

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input checked="" type="radio"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="radio"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku C1 |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem | W przypadku zamówień na usługi kategorii 17-27 – zob. załącznik C1 – czy zgadzają się Państwo na publikację niniejszego ogłoszenia? |
| | <input type="radio"/> Leasing | |
| | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku

Kod NUTS: PL

II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
 Ogłoszenie dotyczy zamówienia (zamówień) w ramach dynamicznego systemu zakupów (DPS)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków, mleka oraz preparatów do żywienia dojelitowego. Przedmiot zamówienia został podzielony na 17 części.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

II.1.6) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak nie

II.2) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Wartość: 1421243.56 Waluta: PLN albo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Najniższa oferta: i najwyższa oferta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

| | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|
| Waluta: | | | | |
| brana pod uwagę | | | | |

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna przyspieszona
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (w przypadkach wymienionych w sekcji 2 w załączniku D1)

Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE): proszę wypełnić załącznik D1

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

- Najniższa cena albo
- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

| Kryteria | Waga |
|---|------|
| 1 . Najniższa cena | 60 |
| 2 . Skrócenie terminu dostawy w dniach - (termin nie dłuższy niż do 3 dni) | 30 |
| 3 . Skrócenie terminu dostawy na "cito" - (termin nie dłuższy niż 24 godziny) | 10 |

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystano aukcję elektroniczną tak nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: *(jeżeli dotyczy)*

[1/IV/2017](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak, proszę zaznaczyć właściwe pola)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Ogłoszenie o zamówieniu Uprozczone ogłoszenie o zamówieniu w ramach dynamicznego systemu zakupów

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Ogłoszenie o dobrowolnej przejrzystości ex ante

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: **1** Nazwa: **Iniekcje**

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: **4**

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: **0**

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź**

Adres pocztowy: **ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **54-613**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+49 0717826601**

E-mail: **przetargi@urtica.pl**

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 148485.62 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 139071.16 Waluta: PLN | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: **1** albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 2 Nazwa: [Leki zewnętrzne](#)

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

[04/08/2017](#) (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: [SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.](#),
[40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9](#)

Adres pocztowy: [40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9](#)

Miejscowość: [Katowice](#) Kod pocztowy: [40-273](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 327885576](#)

E-mail: m.andzel@salusint.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.salusint.com.pl

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 21731.30 | | | |
| Waluta: PLN | | | |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 24924.88 | | | 8.00 |
| Waluta: PLN | | | |
| albo: | | | |
| Najniższa oferta: i | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| najwyższa oferta: | | | |
| Waluta: | | | |
| brana pod uwagę | | | |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: [1](#) albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 3 Nazwa: Psychotropy

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.,
40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Adres pocztowy: 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice Kod pocztowy: 40-273 Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 327885576

E-mail: m.andzel@salusint.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.salusint.com.pl

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 26435.70 | | | |
| Waluta: PLN | | | |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 27920.96 | | | 8.00 |
| Waluta: PLN | | | |
| albo: | | | |
| Najniższa oferta: i | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| najwyższa oferta: | | | |
| Waluta: | | | |
| brana pod uwagę | | | |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 4 Nazwa: Żywnie i płyny

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:
(dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 0

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 18724.00 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: Waluta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| brana pod uwagę | | | |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)
liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 5 Nazwa: Płyny

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +49 0717826601

E-mail: przetargi@urtica.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 50731.20 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 47036.01 Waluta: MTL | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 6 Nazwa: **Antybiotyki**

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.,
40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9**

Adres pocztowy: **40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9**

Miejscowość: **Katowice** Kod pocztowy: **40-273** Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 327885576**

E-mail: **m.andzel@salusint.com.pl**

Faks:

Adres internetowy: (URL) **www.salusint.com.pl**

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 63270.00 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 64852.77 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: **1** albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 7 Nazwa: Kontrasty

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 0717826601

E-mail: przetargi@urtica.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 74175.00 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 80964.05 Waluta: EUR | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać) liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 8 Nazwa: Albuminy

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 0717826601

E-mail: przetargi@urtica.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|--|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 5870.00 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 5597.46 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać) liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 9 Nazwa: Heparyny 1

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/06/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o. o., ul.
Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 222800777

E-mail: Dzial.przetargow@sanofi.com

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 28382.60 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 27697.62 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 10 Nazwa: Heparyny 2

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 0717826601

E-mail: przetargi@urtica.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|--|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 3288.80 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 5989.03 Waluta: EUR | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać) liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: **11** Nazwa: **Heparyny 3**

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: **1**

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: **0**

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum Firm Lider: Aspen Pharma Ireland Limited, One George's Quay Plaza, Dublin 2, Irlandia** Członek: **Nettle Pharma Services Sp. z o. o., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław**

Adres pocztowy: **One George's Quay Plaza, Dublin 2, Irlandia**

Miejscowość: **Dublin**

Kod pocztowy:

Państwo: **Irlandia (IE)**

Tel.: **+48 222043208**

E-mail: **przetargipl@aspenpharma.eu**

Faks:

Adres internetowy: (URL) **www.aspenpharma.eu**

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 15836.10 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 17095.80 Waluta: EUR albo: | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: **1** albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 12 Nazwa: Immiglucerase

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/06/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o. o., ul.
Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 222800777

E-mail: Dzial.przetargow@sanofi.com

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 816000.00 | | | |
| Waluta: PLN | | | |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki |
| Wartość: 867646.08 | | | 8.00 |
| Waluta: EUR | | | |
| albo: | | | |
| Najniższa oferta: i | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| najwyższa oferta: | | | |
| Waluta: | | | |
| brana pod uwagę | | | |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 13 Nazwa: Leky

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.,
40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Adres pocztowy: 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 327885576

E-mail: m.andzel@salusint.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.salusint.com.pl

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 109869.13 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 130055.47 Waluta: PLN | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 14 Nazwa: Mleka

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.,
40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Adres pocztowy: 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 327885576

E-mail: m.andzel@salusint.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.salusint.com.pl

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|--|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 2246.56 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 1752.23 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 15 Nazwa: Żywnienie dojelitowe

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o.,
40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Adres pocztowy: 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice, Kod pocztowy: 40-273 Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 327885576

E-mail: m.andzel@salusint.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.salusint.com.pl

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 35458.20 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 33487.00 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 16 Nazwa: Antybiotyki 2

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o. o. – ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław i PGF S. A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +49 0717826601

E-mail: przetargi@urtica.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 21225.30 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 18257.47 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać) liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 17 Nazwa: Płyny 2

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

04/08/2017 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi: 0

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o., 12-230 Biała
Piska, ul. Konopnicka 11a

Adres pocztowy: 12-230 Biała Piska, ul. Konopnicka 11a

Miejscowość: Biała Piska Kod pocztowy: 12-230 Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 874241177

E-mail: dzp@bialmed.com.pl

Faks:

Adres internetowy: (URL) www.bialmed.com

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

| | Bez VAT | Łącznie z VAT | Stawka VAT (%) |
|---|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 31815.80 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 31752.33 Waluta: PLN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | wg stawki 8.00 |
| albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: 1 albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej tak nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.2) Informacje dodatkowe: (jeżeli dotyczy)

VI.3) Procedury odwoławcze

VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa [Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587701](#)

E-mail uzp@uzp.gov.pl

Faks [+48 224587700](#)

Adres internetowy URL <https://www.uzp.gov.pl>

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa

Adres pocztowy

Miejscowość

Kod pocztowy

Państwo

Tel.

E-mail

Faks

Adres internetowy URL

VI.3.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.3.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.3.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - 1) Wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę
 - 2) Określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - 3) Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - 4) Odrzucenia oferty odwołującego;
 - 5) Opisu przedmiotu zamówienia;
 - 6) Wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Odwołanie wnosi się:
 - 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;

- 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ – w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;
- 3) wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- 4) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
7. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
8. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
9. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
10. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
12. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI ustawy Pzp – Środki ochrony prawnej. (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.).
13. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale VI Ustawy „Środki ochrony prawnej” ustawy PZP.

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

Oficjalna nazwa [Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy
[ul. Postępu 17](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587701](#)

E-mail uzp@uzp.gov.pl

Faks [+48 224587700](#)

Adres internetowy URL <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I.0) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

----- *(Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne)* -----

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

| Kategoria nr [1] | Przedmiot |
|-------------------------|--|
| 1 | Usługi konserwacyjne i naprawcze |
| 2 | Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty |
| 3 | Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty |
| 4 | Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą |
| 5 | Usługi telekomunikacyjne |
| 6 | Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4] |
| 7 | Usługi komputerowe i usługi z nimi związane |
| 8 | Usługi badawcze i rozwojowe [5] |
| 9 | Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych |
| 10 | Usługi badania rynku i opinii publicznej |
| 11 | Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane |
| 12 | Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych |
| 13 | Usługi reklamowe |
| 14 | Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem |
| 15 | Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy |
| 16 | Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne |
| Kategoria nr [7] | Przedmiot |
| 17 | Usługi hotelarskie i restauracyjne |
| 18 | Usługi transportu kolejowego |
| 19 | Usługi transportu wodnego |
| 20 | Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe |
| 21 | Usługi prawnicze |
| 22 | Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8] |
| 23 | Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych |
| 24 | Usługi edukacyjne i szkoleniowe |
| 25 | Usługi społeczne i zdrowotne |
| 26 | Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9] |
| 27 | Inne usługi |

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.

Załącznik D1 – Zamówienia ogólne
Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia
o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE)
Dyrektywa 2004/18/WE

Poniżej proszę podać uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Uzasadnienie to musi być zgodne z wymogami dyrektywy 2004/18/WE.

(W rozumieniu przepisów dyrektywy 89/665/EWG dotyczącej środków odwoławczych termin wniesienia odwołania, o którym mowa w art. 2f ust. 1 lit. a) tiret pierwsze tej dyrektywy, może zostać skrócony, jeżeli ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zawiera uzasadnienie decyzji instytucji zamawiającej o udzieleniu zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Aby skorzystać z możliwości skrócenia terminu, proszę poniżej zaznaczyć właściwe pole (pola) oraz udostępnić dodatkowe informacje.)

1) Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE zgodnie z art. 31 dyrektywy 2004/18/WE

Brak ofert lub brak odpowiednich ofert w odpowiedzi na:

- procedura otwarta,
- procedurę ograniczoną.

Produkty będące przedmiotem zamówienia są wytwarzane wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, zgodnie z warunkami określonymi w dyrektywie. (wyłącznie dla dostaw)

Roboty budowlane/towary/usługi mogą być zrealizowane lub dostarczone tylko przez określonego oferenta z przyczyn:

- technicznych,
- artystycznych,
- związanych z ochroną wyłącznych praw.

Ze względu na wystąpienie pilnej konieczności spowodowanej wydarzeniami, których instytucja zamawiająca nie mogła przewidzieć oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Dodatkowe roboty budowlane/dostawy/usługi są zamawiane zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Nowe roboty budowlane/usługi, będące powtórzeniem robót budowlanych/usług oraz zamówione zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Zamówienie na usługi udzielone zwycięzcy lub jednemu ze zwycięzców przeprowadzonego konkursu.

Dostawy towarów notowanych i nabywanych na giełdzie towarowej.

Nabycie dostaw na szczególnie korzystnych warunkach:

- od dostawcy, który ostatecznie likwiduje swoją działalność,
- od syndyków masy upadłościowej lub likwidatorów, umowa z wierzycielami lub podobna procedura.

Wszystkie oferty przedłożone w odpowiedzi na procedurę otwartą, procedurę ograniczoną lub dialog konkurencyjny były nieprawidłowe lub niemożliwe do przyjęcia. Do procedury negocjacyjnej zostali dopuszczeni wyłącznie oferenci, którzy spełnili kryteria kwalifikacji podmiotowej.

2) Inne uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE

- Przedmiotem zamówienia są usługi wymienione w załączniku IIB do dyrektywy.
- Zamówienie nie wchodzi w zakres stosowania dyrektywy.

Aby skorzystać ze wspomnianej wyżej możliwości skrócenia terminu, oprócz zaznaczenia odpowiedniego pola (odpowiednich pól) powyżej, proszę w jasny i wyczerpujący sposób wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jest zgodne z przepisami, podając przy tym odpowiednie fakty i, w stosownych przypadkach, konkluzje prawne zgodnie z dyrektywą 2004/18/WE: (maksymalnie 500 słów)