

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:52864-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych  
2017/S 029-052864**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia  
Al. Jerozolimskie 155, pok. 115  
Osoba do kontaktów: Paulina Janiszewska, Marcin Górski  
02-326 Warszawa  
Polska  
E-mail: [p.janiszewska@zzppryzmz.pl](mailto:p.janiszewska@zzppryzmz.pl)  
Faks: +48 228833513

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.zzppryzmz.pl](http://www.zzppryzmz.pl)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: tak  
Narodowe Centrum Krwi  
Miodowa 1  
00-080 Warszawa  
Polska

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu**

Koncentrat rekombinowanego czynnika krzepnięcia VII A; znak postępowania: ZP-262/16.

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

Dostawy

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:  
Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa i/lub inne podmioty wskazane przez Narodowe Centrum Krwi w Warszawie.  
Kod NUTS

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

**II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Koncentrat rekombinowanego czynnika krzepnięcia VII A

1. Liczba: 17 500 mg

2. Czynn timer krzepnięcia musi być dostarczony wraz z zestawem umożliwiającym jego podanie.

3. Wielkość i proporcje opakowań zgodnie ze wskazaniem Narodowego Centrum Krwi w Warszawie.

4. Zakup dokonywany jest w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej Ministra Zdrowia pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2012-2018”.

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

33621000

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

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

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

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

Wartość: 49 700 000 PLN

Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena. Waga 60

2. Termin ważności. Waga 35

3. Czas przechowywania przedmiotu zamówienia w temperaturze co najmniej do 24 stopni celsjusza. Waga 5

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

ZZP-262/16

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2016/S 206-372616](#) z dnia 25.10.2016

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 1

Nazwa: koncentrat rekombinowanego czynnika krzepnięcia VII A

V.1) **Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

2.12.2016

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**

Novo Nordisk Pharmaceutical Services Sp. z o.o.

17 Stycznia 45 B  
02-146 Warszawa  
Polska  
E-mail: [dmlpb@novonordisk.com](mailto:dmlpb@novonordisk.com) , [pioc@novonordisk.com](mailto:pioc@novonordisk.com)  
Tel.: +48 224444900  
Faks: +48 224444901

V.4) **Informacje na temat wartości zamówienia**

Całkowita końcowa wartość zamówienia:  
Wartość: 49 700 000 PLN  
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 8

V.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: tak  
Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:  
Nieznana  
Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom: Usługa transportowa.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.2) **Informacje dodatkowe:**

VI.3) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)  
02-676 Warszawa  
Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>  
Faks: +48 224587800

VI.3.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Zgodnie z art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

VI.4) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

8.2.2017