

Ogłoszenie nr 500168699-N-2018 z dnia 18-07-2018 r.

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia: ZAKUP LEKU ANTYRETROWIRUSOWEGO Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 571539-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

tak

Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:

krajowe Centrum ds. AIDS w imieniu którego postępowanie prowadzi Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia

I. 1) NAZWA I ADRES:

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Krajowy numer identyfikacyjny 1070593900000, ul. Al. Jerozolimskie 155, 02326 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 8833512, 8833552, e-mail sekretariat@zzpprzymz.pl, faks 22 8833513, 8833552.

Adres strony internetowej (url): www.zzpprzymz.pl

Adres profilu nabywcy: www.zzpprzymz.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Administracja rządowa centralna

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

ZAKUP LEKU ANTYRETROWIRUSOWEGO Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZZP-118/18

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, usług lub roboty budowlane:

Nazwa międzynarodowa produktu leczniczego: Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Moc: 150/150/200/245 mg., Postać farm.: tabletki, Wielkość opak.: 30 szt. Wielkość zakupu: 64 opakowania. Termin ważności: Minimum 12 miesięcy od daty dostawy do poszczególnych odbiorców docelowych (minimalny termin ważności). Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia zakupu produktów leczniczych, jednak nie więcej niż o 20% przedmiotu zamówienia w przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia lub w przypadku powstania obiektywnych i uzasadnionych potrzeb w szczególności zmiany zapotrzebowania wśród pacjentów.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 33651400-2

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

NAZWA: ZAKUP LEKU ANTYRETROWIRUSOWEGO Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine /Tenofovir Disoproxil

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

PODSTAWA PRAWNA: Postępowanie zostaje unieważnione na podstawie art. 93 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.) UZASADNIENIE WYBORU: Postępowanie zostaje unieważnione, ponieważ nie złożono żadnej oferty.

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

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

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

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

