

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia: Zakup leku antyretrowirusowego Tenofovir alafenamide/Emtricitabine

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: 572189-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 ZAMÓWIENI 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@zzpprzyz.mz.pl, faks 22 8833513, 8833552.

Adres strony internetowej (url): www.zzpprzyz.mz.pl

Adres profilu nabywcy: www.zzpprzyz.mz.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Administracja rządowa centralna

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Zakup leku antyretrowirusowego Tenofovir alafenamide/Emtricitabine

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZZP-124/18

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, usługę lub roboty budowlane:

Nazwa międzynarodowa produktu leczniczego: Tenofovir alafenamide/Emtricitabine Moc: 10/200mg Postać farm.: tabletki Wielkość opak.: 30 szt. Wielkość zakupu: 205 opakowań. Termin ważności: Minimum 12 miesięcy od daty dostawy do magazynu depozytowego (minimalny termin ważności). Przy czym produkty lecznicze dostarczane odbiorcom docelowym nie mogą mieć terminu ważności krótszego niż 6 miesięcy od dnia dostawy do odbiorcy docelowego (wymagany 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

Dodatkowe kody 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 Tenofovir alafenamide/Emtricitabine

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/06/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 336317.69

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

Nazwa wykonawcy: GILEAD SCIENCES POLAND Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17A

Kod pocztowy: 02-676

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 363223.10

Oferta z najniższą ceną/kosztem 363223.10

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 363223.10

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

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 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.