

Ogłoszenie nr 510400918-N-2021 z dnia 13.01.2021 r.

**Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy: Dostawa produktu leczniczego Lenwatynib, nr PN-285/20/TM**

### **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: 611794-N-2020

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

nie

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy, Krajowy numer identyfikacyjny 28836600000000, ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22/570-94-60, e-mail Monika.Szwarczewska@coi.pl, faks 22/570-94-60.  
Adres strony internetowej (url): www.pib-nio.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Instytut badawczy

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Dostawa produktu leczniczego Lenwatynib, nr PN-285/20/TM

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

PN-285/20/TM

**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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktu leczniczego Lenwatynib, Pakiety 1 – 2, na potrzeby Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowej, szczegółowo określonych w załączniku nr 1 do SIWZ

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

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33600000-6**

### **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**

**CZEŚĆ NR: 1**

**NAZWA: Pakiet nr 1**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 22/12/2020**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 441427.50**

**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: 1

**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: PROFARM PS Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96  
Kod pocztowy: 05-500  
Miejscowość: Stara Iwiczna  
Kraj/woj.: mazowieckie

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** 441427.50  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 441427.50  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 441427.50  
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:**

**CZEŚĆ NR:** 2

**NAZWA:** Pakiet nr 2

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/12/2020

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

**Wartość bez VAT** 220713.75  
**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: 1

**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: PROFARM PS Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96  
Kod pocztowy: 05-500  
Miejscowość: Stara Iwiczna  
Kraj/woj.: mazowieckie

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** 220713.75  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 220713.75  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 220713.75  
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.