



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. dr. Tytusa Chałubińskiego
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych
26-610 Radom, ul. Lekarska 4
przetargi.rszs.radom.regiony.pl; zampubl@rszs.regiony.pl
tel.: (048) 361-52-83, 361-52-84

Radom, dnia 15.09.2017

Znak sprawy: RSS/SZP/P-38/2017

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: 500012500-N-2017

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr Tytusa Chałubińskiego, Krajowy numer identyfikacyjny 000315086, ul. Lekarska 4, 26-610 Radom, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. +48483615283, e-mail zampubl@rszs.regiony.pl, faks +48483615213.

Adres strony internetowej (url):

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zakup i dostawa leków objętych Programem Terapeutycznym - leczenie chorych z przewlekłym zapaleniem wątroby typu C terapią bezinterferonową.

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): RSS/SZP/P-38/2017

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: Zakup i dostawa leków objętych Programem Terapeutycznym - leczenie chorych z przewlekłym zapaleniem wątroby typu C terapią bezinterferonową.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części: nie

II.5) Główny Kod CPV: 33690000-3

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie z wolnej ręki

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów : nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 04/09/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 806481.48

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0
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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie

Nazwa wykonawcy: AbbVie Sp. z o. o.

Adres pocztowy: ul. Postępu 21B, Kod pocztowy: 02-676

Miejscowość: Warszawa, Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 871000.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 871000.00, Oferta z najwyższą ceną/kosztem 871000.00

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: nie dotyczy

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 zamówienie z wolnej ręki na podstawie art. 67,ust. 1, pkt. 1a 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.

Uzasadnienie faktyczne: Leki określone w przedmiocie zamówienie są niezbędne dla leczenia chorych z przewlekłym zapaleniem wątroby typu C terapią bezinterferonową - są to leki dotychczas stosowane w naszym szpitalu : ombitaswir/parytaprewir/rytonawir - preparat Viekirax tabl., dazabuwir - preparat Exviera (tabletki). Preparaty te są niezbędne do dokończenia trzymiesięcznej kuracji chorych leczonych w ramach w/w programu lekowego. Leki te nie mogą być zamienione przez jakiegokolwiek zamienniki, ponieważ ani kryteria programu lekowego ani charakterystyka produktu leczniczego nie dopuszczają takiej możliwości i rozpoczęcie kuracji tymi preparatami powoduje konieczność kontynuacji nimi do końca planowanego leczenia. Leki te nie są także jednoznaczne z preparatami interferonu (Pegasys) ponieważ obejmują zakres leczenia w oddzielnym programie lekowym i mimo, że numer rozpoznania - kod ICD-10 jest wspólny - B 18.2 to wskazania do leczenia chorych w obu tych programach są zupełnie inne i nie pokrywają się.

Ogłoszenie do Biuletynu zamówień Publicznych zostało wysłane 15.09.2017, pod. Nr 500029302-N-2017

Ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało opublikowane, pod numerem

sporządziła: Justyna Kapusta

DYREKTOR
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
im. D. Fytyusa-Głuchbińskiego
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
Marek Pacyna