

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Dostawy**

**„Sprzedaż i dostawa szczepionek na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 390760852

1.4) **Adres zamawiającego**

1.4.1.) **Ulica:** Kard. B. Kominka 7

1.4.2.) **Miejscowość:** Polkowice

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 59-101

1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL516 - Legnicko-głogowski

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@pcuz.eu

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcuz.pl

1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocids-148610-be0a649a-7be6-11ed-94da-6ae0fe5e7159

2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00255518

2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01

2.4.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-21

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

3.1.) **Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) **Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE:** Tak

3.2.1.) **Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2022/BZP 00497192

3.3.) **Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

3.5.) **Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

3.6.) **Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

3.7.) **Nazwa zamówienia:**

„Sprzedaż i dostawa szczepionek na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”

**Umowa dla części nr 1**

3.8.) **Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa szczepionek na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1 obejmuje:
  - 1) Część 1:
    - a) Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA) - 10 szt.;
    - b) Szczepionka (HAB) przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (inaktywowana) i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), (adsorbowana) - 10 szt.;
    - c) Szczepionka przeciw meningokokom grupy B (rDNA) - 120 szt.;
    - d) Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A inaktywowana, adsorbowana - 10 szt.;
    - e) Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A inaktywowana, adsorbowana - 10 szt.;
    - f) Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA) - 200 szt.;
    - g) Szczepionka przeciw błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) (Pa), poliomyelitis (inaktywowana) (IPV) i haemophilus typ b (Hib) (skoniugowana), adsorbowana - 90 szt.;
    - h) Szczepionka przeciw ospie wietrznej, żywa - 35 szt.;
    - i) Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (zawierająca bezkomórkową postać antygenów krztuśca), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, poliomyelitis i zakażeniom wywołanym przez Haemophilus influenzae typ b. - 330 szt.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

**3.9.) Główny kod CPV:** 33651600-4 - Szczepionki

#### **SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-17

**4.2.) Okres realizacji zamówienia:**

12 miesiące

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** GSK Services Sp. z o. o.

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP 7792254227

**4.3.3.) Ulica:** ul. Grunwaldzka 189

**4.3.4.) Miejscowość:** Poznań

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 60-322

**4.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 151924,72 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2023/BZP 00099119/01

#### **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2024-01-16

**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 0

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 95035,40 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należyście:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy