

Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy
Dostawa leków i środków dezynfekcyjnych do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001016173
- 1.4) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szpitalna 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Złotoryja
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 59-500
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 768779300
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 768784434
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat.wszp@gmail.com
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wszpzlotoryja.ibip.wroc.pl/public/>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-bec3e7b8-1ac2-11ec-b885-f28f91688073

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:** 2021/BZP 00187349/01

- 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 1 ustawy

- 3.6.) **Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

- 3.7.) **Nazwa zamówienia:**

Dostawa leków i środków dezynfekcyjnych do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi

Umowa dla części nr 3

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

Leki

3.9.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2021-10-18

4.2.) Okres realizacji zamówienia:
od 2021-11-01 do 2022-10-31

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): Janssen-Cilag Sp. z o.o.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5222665719

4.3.3.) Ulica: Iłżecka 24

4.3.4.) Miejscowość: Warszawa

4.3.5.) Kod pocztowy: 02-135

4.3.6.) Województwo: mazowieckie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 20372,50 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2021/BZP 00268644/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2022-10-31

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: 20372,50 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

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