

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę LEKÓW 29 Nr sprawy: ZP-21-112UN

Działając na podstawie art. 253 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru ofert najkorzystniejszych.

Jako oferty najkorzystniejsze uznano oferty złożone przez wykonawców:

PAKIET Nr 1, 5 - Farmacol Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice

PAKIET Nr 2, 3, 4, 7, 9, 10, 22, 24 - Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice

PAKIET Nr 6 - Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 , 02-546 Warszawa

PAKIET Nr 8 - InPharm Sp. z o.o. ul. Strumykowa 28/11 03-138 Warszawa

PAKIET Nr 11, 16 - Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230

PAKIET Nr 12, 14 - URTICA sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

PAKIET Nr 15 - Aesculap Chifa Sp. Z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

PAKIET Nr 20, 21 - AQUA-MED. ZPAM – KOLASA SP.J. 90-323 Łódź, Targowa 55

PAKIET Nr 25 - Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kuczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

PAKIET Nr 26 - Optifarma Sp. z o. o. Sp. K. ul. Sokołowska 14, 05-806 Sokotów

OCENA OFERT:

KRYTERIUM - CENA - 100%

PAKIET Nr 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Farmacol Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice NIP 525-240-95-76	69 591,31 zł
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	71 053,20 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	69 660,97 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	69 653,20 zł

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Farmacol Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice NIP 525-240-95-76	292,68 zł
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	278,64 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	297,00 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	302,40 zł

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	5 657,04 zł

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	2 737,15 zł

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Farmacol Logistyka Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice NIP 525-240-95-76	1 474,85 zł
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	1 609,63 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	1 500,77 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	1 640,74 zł

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	150 174,00 zł
10	Profarm PS Sp. z o.o. ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna NIP 522-010-37-56	115 992,00 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	162 000,00 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	147 258,00 zł
14	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 , 02-546 Warszawa NIP 8490000039	111 196,80 zł

PAKIET Nr 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	1 290,49 zł

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	91 152,00 zł
4	Delfarma Sp. z o.o. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111, 91-222 Łódź NIP 947 19 02 089	80 956,80 zł
15	InPharm Sp. z o.o. ul. Strumykowa 28/11 03-138 Warszawa NIP 524-257-17-43	80 697,60 zł

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

ZP-21-112UN Leki 29**PAKIET Nr 9**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	3 216,24 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	3 312,36 zł

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	217,73 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	219,46 zł

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Farmacol Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice NIP 525-240-95-76	285 606,00 zł
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	287 258,40 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	285 573,60 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	284 828,40 zł

PAKIET Nr 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	103 161,60 zł

PAKIET Nr 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	8 495,28 zł

PAKIET Nr 14

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	15 660,00 zł

PAKIET Nr 15

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
6	Aesculap Chifa Sp. Z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl NIP 788 00 08 829	24 105,60 zł
15	InPharm Sp. z o.o. ul. Strumykowa 28/11 03-138 Warszawa NIP 524-257-17-43	30 585,60 zł

PAKIET Nr 16

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Farmacol Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice NIP 525-240-95-76	113 045,76 zł

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

ZP-21-112UN Leki 29

9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	116 190,72 zł
11	URTICA sp.zo.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	114 151,68 zł
13	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	97 977,60 zł

PAKIET Nr 20

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	AQUA-MED. ZPAM – KOLASA SP.J. 90-323 ŁÓDŹ, TARGOWA 55 NIP 725 00 14 461	432,00 zł

PAKIET Nr 21

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	AQUA-MED. ZPAM – KOLASA SP.J. 90-323 ŁÓDŹ, TARGOWA 55 NIP 725 00 14 461	7 722,00 zł
12	„Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J. ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie NIP 5361629940	8 494,20 zł

PAKIET Nr 22

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	11 178,00 zł

PAKIET Nr 23

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	440,51 zł

PAKIET Nr 24

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	18 227,16 zł

PAKIET Nr 25

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kuczkowskiego 8, 00-380 Warszawa NIP 8271818828	65 448,00 zł
6	Aesculap Chifa Sp. Z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl NIP 788 00 08 829	75 492,00 zł

PAKIET Nr 26

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	STORKPHARM SP. Z O.O. Ul. Partyzantów 8/10 lok.20, 42-200 Częstochowa NIP 712-299-49-04	89 370,00 zł
7	Optifarma Sp. z o. o. Sp. K. ul. Sokotowska 14, 05-806 Sokotów NIP 5342445305	39 312,00zł

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie zamawiającego dnia [17.01.2022r](#)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

ZP-21-112UN Leki 29

2. Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 226 ust.1 pkt.5 została odrzucona oferta złożona przez:
- InPharm Sp. z o.o. ul. Strumykowa 28/11 03-138 Warszawa w zakresie pakietu nr 15 - Wykonawca zaoferował produkt niezgodny z warunkami zamówienia określonymi w SWZ. Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych.
 - STORKPHARM SP. Z O.O. Ul. Partyzantów 8/10 lok.20, 42-200 Częstochowa NIP 712-299-49-04 w zakresie pakietu nr 26 – Wykonawca zaoferował produkt niezgodny z warunkami zamówienia określonymi w SWZ. Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych
 - Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice w zakresie pakietu nr 13 i 23 - Wykonawca zaoferował produkt niezgodny z warunkami zamówienia określonymi w SWZ. W zakresie pakietu nr 13 oferowana ilość leku jest niezgodna z zamawianą. W zakresie pakietu nr 23 oferowany skład produktu jest niezgodny z zamawianym.
3. Wybrany Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do wniesienia **ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY** w wysokości **5% ceny całkowitej brutto** podanej w ofercie. Zabezpieczenie w formie pieniężnej należy przelać na konto nr **30 1130 1091 0003 9110 0620 0003** z adnotacją „*zabezpieczenie LEKI 29*”.
- Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia należy dostarczyć Zamawiającemu przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.
- Zamawiający zwraca się z prośbą o wpłacenie zabezpieczenia najpóźniej dzień przez wyznaczonym terminem podpisania umowy.**

Mając na uwadze powyższe, zamawiający wzywa do stawienia się we wskazanym czasie osób reprezentujących wykonawcę. Gdy umocowanie osoby podpisującej umowę nie wynika z dokumentów rejestrowych, należy przedłożyć zamawiającemu dokument pełnomocnictwa obejmujący swym zakresem umocowanie do podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający dopuszcza – po otrzymaniu pisemnego wniosku wykonawcy, przestanie umowy do siedziby wykonawcy lub podpisanie umowy w formie elektronicznej, jeżeli nie jest możliwe podpisanie umowy w siedzibie zamawiającego.

W sprawach związanych z dopełnieniem wszelkich formalności zmierzających do zawarcia umowy, należy kontaktować się z Działem Zamówień Publicznych tel.: 32/ 25-91-668 e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Pouczenie: Niedopełnienie powyższych formalności przez wybranego wykonawcę będzie potraktowane przez zamawiającego jako niemożność zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego z przyczyn leżących po stronie wykonawcy