

## OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę leków 4** Nr sprawy: ZP-19-008UN

1. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.1 Pzp SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach informuje, że w prowadzonym postępowaniu wybrano do realizacji zamówienia oferty złożone przez :

NUMER PAKIETU	NAZWA I ADRES WYKONAWCY
1	Konsorcjum: <b>URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3
2	<b>LEK S.A.</b> 95-010 Stryków ul. Podlipie 16
3A	<b>„FARMACOL-Logistyka”</b> sp. z o.o. 40-431 Katowice ul. Szopienicka 77
3B	<b>AMGEN</b> sp. z o.o. 02-715 Warszawa ul. Puławska 145
5	<b>ABBVIE</b> sp. z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 21b

2. Termin podpisania umów wyznacza się na dzień **23.04.2019r.**, w siedzibie Zamawiającego.

3. W postępowaniu złożyli oferty następujący wykonawcy :

### PAKIET Nr 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Konsorcjum: <b>URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3	<b>589.680,00</b>
8	<b>ASCLEPIOS S.A.</b> 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	<b>616.896,00</b>

### PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Konsorcjum: <b>URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3	<b>94.176,00</b>
6	<b>KOMTUR Polska sp. z o.o.</b> 02-699 Warszawa Plac Farmacji	<b>89.880,19</b>
7	<b>LEK S.A.</b> 95-010 Stryków ul. Podlipie 16	<b>86.832,00</b>

### PAKIET Nr 3A

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	<b>AMGEN</b> sp. z o.o. 02-715 Warszawa ul. Puławska 145	<b>232.696,80</b>
2	<b>SALUS International Sp. z o.o.</b> 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	<b>225.453,46</b>
3	Konsorcjum: <b>URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3	<b>223.171,20</b>
5	<b>„FARMACOL-Logistyka”</b> sp. z o.o. 40-431 Katowice ul. Szopienicka 77	<b>213.840,00</b>

### PAKIET Nr 3B

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	<b>AMGEN</b> sp. z o.o. 02-715 Warszawa ul. Puławska 145	<b>188.017,20</b>

**PAKIET Nr 4 - BRAK OFERT**  
**PAKIET Nr 5**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	ABBVIE sp. z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 21b	163.944,00
6	KOMTUR Polska sp. z o.o. 02-699 Warszawa Plac Farmacji	172.141,20
7	LEK S.A. 95-010 Stryków ul. Podlipie 16	168.480,00
8	ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	170.449,92

4. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.3 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona żadna oferta.
  5. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.2 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie został wykluczony żaden wykonawca.
  6. Środki ochrony prawnej : Od decyzji niniejszej przysługują wykonawcy środki ochrony prawnej określone w ustawie Prawo zamówień publicznych – dział VI „ Środki ochrony prawnej”.
  7. 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 4**”.
- Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przesać faksem na numer: 32/259-16-71 lub mailem na adres [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl) przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.
- Oryginał** potwierdzenia wpłacenia zabezpieczenia w innej formie niż gotówka należy dostarczyć Zamawiającemu **przed wyznaczonym terminem podpisania umowy w miejscu składania ofert.**