

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **DOSTAWĘ LEKÓW 19**
Nr sprawy: ZP-22-053UN

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 oferty najkorzystniejszej

Jako oferty najkorzystniejsze uznano oferty złożone przez wykonawców:

PAKIET Nr 1, 12 - TAKEDA PHARMA sp. z o.o. 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68

PAKIET Nr 2, 6, 7 - ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44

PAKIET Nr 4, 8, 9, 13 - URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

PAKIET Nr 5, 10 - BIALMED Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa

PAKIET Nr 11 - AMGEN Sp. z o.o. ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa

OCENA OFERT:

KRYTERIUM - CENA - 100%

Wybrano oferty najtańsze spośród ofert złożonych:

PAKIET NR 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Takeda Pharma Sp. z o.o 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68 NIP 5262108132	5.240.160,00

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	1.413,50

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	BIALMED Sp. z o.o. Siedziba ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	7.145,28
6	SALUS International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	7.119,36
8	URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	6.829,92
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	6.896,88
11	LEK S.A. 95-010 Stryków ul. Podlipie 16 NIP 728 134 19 36	9.504,00

Zamawiający:

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

ZP-22-053UN Leki 19**PAKIET Nr 5**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	BIALMED Sp. z o.o. Siedziba ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	8.675,10
6	SALUS International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	11.056,50

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. 02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 134 NIP 521-29-35-353	20.196,00
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	17.130,96

PAKIET Nr 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	34.567,56

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA 01-248 Warszawa ul. Jana Kazimierza 16 NIP 525 00 04 220	1.274.298,70
6	SALUS International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	1.274.298,70
7	PROFARM PS Sp. z o.o. 05-500 Straea Iwiczna ul. Słoneczna 96 NIP: 522 010 37 56	433.792,80
8	URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	398.517,30
9	KOMTUR Polska Sp. z o.o. Plac Farmacji 1, 02-699 Warszawa NIP 5222749770	408.846,53
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	432.054,00
11	LEK S.A. 95-010 Stryków ul. Podlipie 16 NIP 728 134 19 36	684.244,80

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	NEUCA S.A. ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń NIP 8790017162	509.174,64
8	URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	509.128,85

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	BIALMED Sp. z o.o. Siedziba ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	146.858,40
6	SALUS International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	160.392,96
8	URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	165.496,50
10	ASCLEPIOS S.A. Siedziba 50 – 502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	166.303,80

Zamawiający:

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

ZP-22-053UN Leki 19

11	LEK S.A. 95-010 Stryków ul. Podlipie 16 NIP 728 134 19 36	151.210,80
----	---	------------

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
12	AMGEN Sp. z o.o. ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa NIP:527-24-20-782	41.834,88

PAKIET Nr 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Takeda Pharma Sp. z o.o 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68 NIP 5262108132	1.530.057,60

PAKIET Nr 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	URTICA Sp. o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	28.564,49

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy dotyczące odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 04.07.2022r**
2. Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 226 ust.1 pkt.5 nie została odrzucona żadna oferta.
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 tytułem „*zabezpieczenie LEKI 19*”.
Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia (w każdej formie) należy dostarczyć Zamawiającemu przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.
Zamawiający prosi 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

Zamawiający:

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