

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę LEKÓW 24 Nr sprawy: ZP-21-082UN

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 - Takeda Pharma Sp. z o.o. 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68

PAKIET Nr 2, 3, 4, 5, 10, 11, 13, 15, 18 - FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice

PAKIET Nr 6, 9 - Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław

PAKIET Nr 7, 8 - CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA 01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16

PAKIET Nr 12, 14 - Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice

PAKIET Nr 16 – Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

PAKIET Nr 17 - Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław

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	CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA 01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16 NIP 525 00 04 220	1 511 119,80
3	CSL Behring Sp. z o.o. ul. A. Branickiego 17, 02-972 Warszawa NIP 5272665880	1 506 600,00
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	1 588 291,20
6	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 648-10-08-230	1 623 780,00
8	Takeda Pharma Sp. z o.o 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68 NIP 5262108132	1.375.191,00
9	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 , 02-546 Warszawa NIP 8490000039	1 774 440,00

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	2 122,20
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	3 396,60

Zamawiający:

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

ZP-21-082UN Leki 24

3	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 648-10-08-230	3 537,00
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	2143,80

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	260,93
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	261,36
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	264,38

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	163,94
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	167,67

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	2 271,24
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	2 336,04
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	2306,34

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	25,14
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	26,31
6	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 648-10-08-230	24,97
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	25,57

PAKIET Nr 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA 01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16 NIP 525 00 04 220	2 538,00

Zamawiający:

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

ZP-21-082UN Leki 24

7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	2603,12
---	---	---------

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA 01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16 NIP 525 00 04 220	177 811,20
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	184 962,96

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
6	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 648-10-08-230	214 305,59

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	644,76
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	670,68

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	961,20
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	972,43

PAKIET Nr 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	331,56

PAKIET Nr 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	53,51

PAKIET Nr 14

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	24 408,00
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	25 034,40

Zamawiający:

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

ZP-21-082UN Leki 24

7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	22 820,40
10	Delfarma Sp. z o.o. ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111, 91-222 Łódź NIP 9471902089	24 300,00

PAKIET Nr 15

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	114 416,28
9	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa NIP 8490000039	115 307,28

PAKIET Nr 16

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Baxter Polska Sp z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa NIP 8271818828	282 852,00

PAKIET Nr 17

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	984,64

PAKIET Nr 18

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE NIP 525-240-95-76	302,29
5	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław NIP 894-25-56-799	320,76
6	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 648-10-08-230	529,74
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	307,15

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 22.11.2021r**
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 z adnotacją „zabezpieczenie LEKI 24”.
Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przelać mailem na adres 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.

Zamawiający:

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

ZP-21-082UN Leki 24

W PRZYPADKU GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ NALEŻY WYSZCZEGÓLNIĆ PAKIET I WARTOŚĆ GWARANCJI NA POSZCZEGÓLNY PAKIET.

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