

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę LEKÓW 7 Nr sprawy: ZP-21-021UN

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, 7 - Farmacol – Logistyka sp. z o.o. 40-431 Katowice ul. Szopienicka 77

PAKIET Nr 2, 4 - Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16B 02-092 Warszawa

PAKIET Nr 3, 8 - Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław

PAKIET Nr 5 - Komtur Polska Sp. z o.o. Plac Farmacji 1, 02-699 Warszawa

PAKIET Nr 6 - Unitrans M. i W. Fijał spółka jawna 05-410 Józefów-Michalin ul. Borsucza 9

PAKIET Nr 9, 13 - Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice

PAKIET Nr 10, 11, 12, 14 - Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

PAKIET Nr 17 - Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

OCENA OFERT:

1. Kryterium - cena - 100%

Wybrano oferty najtańsze spośród ofert złożonych:

PAKIET Nr 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy, NIP	Cena
2	Farmacol – Logistyka sp. z o.o. 40-431 Katowice ul. Szopienicka 77 NIP 5252409576	36 446,76

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16B 02-092 Warszawa NIP 5213328885	7 371,00

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	Lek S.A. Ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków NIP 7281341936	259 740,00
10	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 6481008230	245 700,00

Zamawiający:

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

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16B 02-092 Warszawa NIP 5213328885	416 221,09

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
9	Komtur Polska Sp. z o.o. Plac Farmacji 1, 02-699 Warszawa NIP 5222749770	83 776,68

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
6	IMED Poland Sp. z o.o. ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa NIP 1180068223	551 124,00
11	Unitrans M. i W. Fijał spółka jawna 05-410 Józefów-Michalin ul. Borsucza 9 NIP 5321785941	534 924,00

PAKIET Nr 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Farmacol – Logistyka sp. z o.o. 40-431 Katowice ul. Szopienicka 77 NIP 5252409576	2 404,73
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	2 452,03

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
10	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 6481008230	51 710,40

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	8 554,03

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	9 639,00
8	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 8942556799	7 892,64

ZP-21-021UN Leki 7**PAKIET Nr 11**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 8942556799	19 850,40

PAKIET Nr 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 8942556799	5 925 150,00

PAKIET Nr 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	247 635,36

PAKIET Nr 14

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 8942556799	102 060,00

PAKIET Nr 15

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	25 696,44
8	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 8942556799	25 596,33
10	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 6481008230	25 446,96

PAKIET Nr 16

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 6340125442	39 236,40

PAKIET Nr 17

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa NIP 5212935353	6 544,80
4	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa NIP 8490000039	9 185,40
10	Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław NIP 6481008230	9 261,22

Zamawiający:

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

ZP-21-021UN Lek 7

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 226 ust.1 pkt.5 została odrzucona oferta w zakresie :

- Pakietu nr 6 złożona przez IMED Poland Sp. z o.o. ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa – Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych
- Pakietu nr 16 złożona przez SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9, Wykonawca zaoferował produkt niezgodny z warunkami zamówienia określonymi w SWZ.

W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie zamawiającego dnia 13 września 2021r

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 7*”.

Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przestać 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.

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 Katowic ul. Francuska 20/24