

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ - II

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę LEKÓW 11** Nr sprawy: ZP-22-028UN

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 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11 - Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice

PAKIET Nr 3 - Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o. ul. Komitetu Obrony Robotników 45 D

OCENA OFERT:

KRYTERIUM - CENA - 100%

Wybrano oferty najtańsze spośród ofert złożonych:

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	114,83 zł

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o. ul. Komitetu Obrony Robotników 45 D NIP PL 525 23 41 849	3 608,64 zł
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	3 814,10 zł

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	2 961,36 zł

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	1 980,94 zł

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	6 564,24 zł

Zamawiający:

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

ZP-22-028UN Lek 11**PAKIET Nr 7**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Genesis Pharm Sp. z o. o. Sp. K. ul. Obywatelska 128/152, 94-104 Łódź NIP 7282721552	272 160,00 zł
3	Optifarma Sp. z o. o. Sp. K. ul. Sokołowska 14, 05-806 Sokołów NIP 5342445305	337 608,00zł
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	246 240,00 zł

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	469,37 zł

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	16 798,32 zł

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Salus International Sp. z o.o. Pułaskiego 9 / 40-273 Katowice NIP 634-012-54-42	439,56 zł

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umów odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 25.04.2022r**
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 11*”.
Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia 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 Katowic ul. Francuska 20/24