

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę LEKÓW 28 Nr sprawy: ZP-21-110UN

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:

NUMER PAKIETU	NAZWA I ADRES WYKONAWCY
1,2,3,4,5,9,11,13	Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław
6,7	Janssen-Cilag Polska sp. z o.o. ul. Łżecka 24, 02-135 Warszawa
8,12	Asclepios S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44
10	Optifarma Sp.z o. o. Sp. K. ul. Sokotowska 14, 05-806 Sokotów

OCENA OFERT:

KRYTERIUM - CENA - 100%

Wybrano oferty najtańsze spośród ofert złożonych:

PAKIET Nr 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	38 676,53 zł

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	288 999,36 zł

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	131 700,17 zł

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	4 618 984,18 zł

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	276 500,20 zł

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Janssen-Cilag Polska sp. z o.o. ul. Łżecka 24, 02-135 Warszawa	133 799,90 zł

Zamawiający:

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

ZP-21-110UN Leki 28**PAKIET Nr 7**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Janssen-Cilag Polska sp. z o.o. ul. Itzecka 24, 02-135 Warszawa NIP 522-26-65-719	1 409 896,37 zł

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Asclepios S.A 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	155 675,52 zł
5	Bialmed Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48 lok. 35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	158 363,10 zł
6	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie, ul. Wolska 14, 05-860 Płochocin NIP 5242625887	158 212,66 zł

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Optifarma Sp.z o. o. Sp. K. ul. Sokółowska 14, 05-806 Sokółów NIP 5342445305	32 572,80 zł
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	23 474,88 zł
4	Asclepios S.A 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	33 906,60 zł
5	Bialmed Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48 lok. 35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	24 948,00 zł

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Optifarma Sp.z o. o. Sp. K. ul. Sokółowska 14, 05-806 Sokółów NIP 5342445305	27 462,24 zł
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	28 477,44 zł

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	3 571,13 zł
4	Asclepios S.A 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	4 558,68 zł
5	Bialmed Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48 lok. 35, 02-546 Warszawa NIP 849-00-00-039	4 898,88 zł
6	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie, ul. Wolska 14, 05-860 Płochocin NIP 5242625887	3 738,96 zł

PAKIET Nr 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Asclepios S.A 50-502 Wrocław ul. Hubska 44 NIP 648-10-08-230	99 225,00 zł

PAKIET Nr 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	529 413,41 zł

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 20.12.2021r**
2. Wybrany Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do wniesienia **ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY** w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie.

Zamawiający:

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

ZP-21-110UN Lek 28

Zabezpieczenie w formie pieniężnej należy przelać na konto nr 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003 z adnotacją „*zabezpieczenie LEKI 28*”.

Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia należy dostarczyć Zamawiającemu przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.

Zamawiający prosi o wpłacenie zabezpieczenia najpóźniej dzień 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