

OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę LEKÓW 20 Nr sprawy: ZP-21-073UN

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, 6, 7 - NEUCA S.A. 87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37

PAKIET Nr 2 - Takeda Pharma Sp. z o.o 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68

PAKIET Nr 3, 4 - Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

PAKIET Nr 5 - Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. Warszawa 02-092, ul. Żwirki i Wigury 16B

PAKIET Nr 8 - Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

PAKIET Nr 9 - Roche Polska Sp. z o. o. ul. Domaniewska 39B, 02 – 672 Warszawa

PAKIET Nr 11 - Tramco Sp. z o.o. Wolskie, ul. Wolska 14, 05-860 Płochocin

OCENA OFERT:

KRYTERIUM - CENA - 100%

Wybrano oferty najtańsze spośród ofert złożonych:

PAKIET Nr 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	NEUCA S.A. 87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37	49 780,92

PAKIET Nr 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	Takeda Pharma Sp. z o.o 00-838 Warszawa, ul. Prosta 68	1 356 581,52

PAKIET Nr 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120	2 665 968,08

PAKIET Nr 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
7	Urtica Sp. z o. o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120	79 380,00

Zamawiający:

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

PAKIET Nr 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. Warszawa 02-092, ul. Żwirki i Wigury 16B	1 802 500,02

PAKIET Nr 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	NEUCA S.A. 87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37	398 247,32

PAKIET Nr 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
8	NEUCA S.A. 87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37	427 830,66

PAKIET Nr 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	444 615,05

PAKIET Nr 9

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	Roche Polska Sp. z o. o. ul. Domaniewska 39B, 02 – 672 Warszawa	306 008,93

PAKIET Nr 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	Genesis Pharm Sp. Z o.o. Sp.k. ul. Obywatelska 128/152 94-104 Łódź	43 200,00

PAKIET Nr 11

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
5	Genesis Pharm Sp. Z o.o. Sp.k. ul. Obywatelska 128/152 94-104 Łódź	712 800,00
6	Tramco Sp. z o.o. Wolskie, ul. Wolska 14, 05-860 Płochocin	712 800,00

1. W związku z dokonaniem wyborem w/w oferty do realizacji przedmiotu zamówienia informuję, iż podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 25.10.2021r**
2. Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 226 ust.1 pkt.5 została odrzucona oferta w zakresie
 - Pakietu nr 10, 11 złożona przez Genesis Pharm Sp. Z o.o. Sp.k. ul. Obywatelska 128/152 94-104 Łódź, Wykonawca zaoferował produkt niezgodny z warunkami zamówienia określonymi w SWZ.
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 20*”.

Zamawiający:

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

ZP-21-073UN Leki 20

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.

W PRZYPADKU GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ/ BANKOWEJ 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

Zamawiający:

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