

**PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT w dniu 03.03.2017r godz. 10:30  
w postępowaniu na dostawę LEKÓW 2  
oznaczenie sprawy ZP-17-011UN**

**PAKIET Nr 1** wartość przeznaczona na realizację zamówienia 370.027,00zł - **BRAK OFERT**

**PAKIET Nr 2** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 62.706,00 zł - **BRAK OFERT**

**PAKIET Nr 3** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 3.933.950,00zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	<b>PFIZER</b> Trading Polska sp. z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 17B	<b>1.321.919,22</b>

**PAKIET Nr 4** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 1.970.309,00 zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2	<b>PFIZER</b> Trading Polska sp. z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 17B	<b>353.808,00</b>

**PAKIET Nr 5** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 2.551.500,00 zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Centrala Farmaceutyczna <b>CEFARM S.A.</b> 01-248 Warszawa ul. Jana Kazimierza 16	<b>2.456.492,40</b>
4	<b>IMED</b> Poland sp. z o.o. 02-819 Warszawa ul. Puławska 314	<b>2.527.200,00</b>

**PAKIET Nr 6** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 191.370,00 zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	<b>GSK SERVICES</b> sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189 Koresp.: 02-697 w-wa ul. Rzymowskiego 53	<b>144.180,00</b>
5	Konsorcjum: <b>FARMACOL S.A.</b> Sp. z o.o. – lider i <b>FARMACOL Logistyka</b> – członek 40-541 Katowice ul. Rzepakowa 2	<b>143.370,00</b>

**PAKIET Nr 7** wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 1.886.204,00 zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	Centrala Farmaceutyczna <b>CEFARM S.A.</b> 01-248 Warszawa ul. Jana Kazimierza 16	<b>1.717.235,00</b>
4	<b>IMED</b> Poland sp. z o.o. 02-819 Warszawa ul. Puławska 314	<b>1.735.542,72</b>

**Osoba sporządzająca protokół**

**Barbara Huchro**  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Katowice, 03.03.2017r .....  
(miejsowość i data)

**Zatwierdzenie protokołu**

..... **Ewa Mołek**.....  
(imię i nazwisko kierownika zamawiającego / pracownika zamawiającego  
upoważnionego przez kierownika zamawiającego)

Katowice, 03.03.2017r .....  
(miejsowość i data)