



## OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH

Dot. : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków 11 Nr sprawy : ZP-15-117UN

1. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.1 Pzp SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach informuje, że w prowadzonym postępowaniu wybrano do realizacji zamówienia najkorzystniejsze oferty złożone przez :

NUMER PAKIETU	NAZWA I ADRES WYKONAWCY
1	ABBVIE sp z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 21 B
3	Konsorcjum: Amgen Sp. z o.o. – lider ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa i Nettle S.A. – członek ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław
4	Konsorcjum: FARMACOL S.A. i FARMACOL Logistyka Sp. z o.o. 40-541 Katowice ul. Rzepakowa
5, 6	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B,
7	Konsorcjum: Amgen Sp. z o.o. – lider ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa i Nettle S.A. – członek ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław
8	GSK SERVICES Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań
9	Konsorcjum: PGF URTICA sp. z o.o. i PGF S.A. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120

Uzasadnienie wyboru : wybrane oferty są ofertami najkorzystniejszymi. Podstawą prawną dokonania wyboru jest art.91 ust.1 Pzp .

Termin podpisania umów wyznacza się na dzień **29.01.2016r** w siedzibie Zamawiającego.

Na pisemny wniosek Wykonawcy przesłany faksem lub mailem Zamawiający może przesłać umowę na adres Wykonawcy.

2. W postępowaniu złożyli oferty następujący wykonawcy :

### PAKIET Nr 1

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
ABBVIE sp z o.o. 02-676 Warszawa ul. Postępu 21 B	1 493 998,99 95,00	60 dni – 5,00	100,00

### PAKIET Nr 3

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
Konsorcjum: Amgen Sp. z o.o. – lider ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa i Nettle S.A. – członek ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	2 125 569,60 95,00	60 dni – 5,00	100,00

**PAKIET Nr 4**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
Konsorcjum: <b>FARMACOL S.A.</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> i <b>FARMACOL Logistyka</b> – <i>członek</i> 40-541 Katowice ul. Rzepakowa 2	<b>698.238,14</b> 95,00	<b>60 dni</b> – 5,00	<b>100,00</b>
Konsorcjum: <b>PGF URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3	<b>698.544,00</b> 94,96	<b>60 dni</b> – 5,00	<b>99,96</b>

**PAKIET Nr 5**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
<b>Roche Polska Sp. z o.o.</b> ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa	<b>597.318,30</b> 95,00	30 dni- 0,00	<b>95,00</b>

**PAKIET Nr 6**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
<b>Roche Polska Sp. z o.o.</b> ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa	<b>1.134.000,00</b> 95,00	30 dni- 0,00	<b>95,00</b>

**PAKIET Nr 7**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
Konsorcjum: <b>Amgen Sp. z o.o.</b> – <i>lider</i> ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa i <b>Nettle S.A.</b> – <i>członek</i> ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	<b>1.233.792,00</b> 95,00	<b>60 dni</b> – 5,00	<b>100,00</b>

**PAKIET Nr 8**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
<b>GSK SERVICES Sp. z o.o.</b> ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań	<b>162.086,40</b> 95,00	<b>60 dni</b> – 5,00	<b>100,00</b>

**PAKIET Nr 9**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
Konsorcjum: <b>PGF URTICA</b> Sp. z o.o. – <i>lider</i> 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 <b>PGF S.A.</b> – <i>członek</i> 91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3	<b>816.000,48</b> 95,00	<b>60 dni</b> – 5,00	<b>100,00</b>

- Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.2 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona żadna oferta
- Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.2 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie został wykluczony żaden wykonawca.
- Środki ochrony prawnej : Od decyzji niniejszej przysługują wykonawcy środki ochrony prawnej określone w ustawie Prawo zamówień publicznych – dział VI „Środki ochrony prawnej”.

**UWAGA:**

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 11 ZP-15-117UN*”.

Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przesać faksem na numer: 32/259-16-71 lub mailem na adres [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl) przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.

**Oryginał** potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w innej formie niż gotówka należy dostarczyć Zamawiającemu przed wyznaczonym terminem podpisania umowy w miejscu składania ofert.

**Z upoważnienia Dyrektora SPSKM**  
**Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy**  
**mgr Ewa Molek**