



OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków - 12. Nr sprawy : ZP-15-118UN

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, 3, 5, 12, 19	BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A
2, 7, 18	ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44
4, 8	SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9
13, 16, 17	OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14

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

Termin podpisania umów wyznacza się na dzień 16.02.2016r 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
TRAMCO sp. z o.o. 05-860 Płochocin , Wolskie ul. Wolska 14	314.496,00 94,77	60 dni – 5,00	99,77
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	313.740,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00
STORKPHARM Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Partyzantów 8/10 lok.20	419.126,40 71,11	60 dni – 5,00	76,11

PAKIET Nr 2

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	17.065,73 88,92	60 dni – 5,00	93,92
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	64.800,00 23,42	60 dni – 5,00	28,42
ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	15.973,52 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
TRAMCO sp. z o.o. 05-860 Płochocin , Wolskie ul. Wolska 14	280.800,00 73,06	60 dni – 5,00	78,06
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	335.259,00 61,19	60 dni – 5,00	66,19
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	215.946,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00
OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14	405.000,00 50,65	60 dni – 5,00	55,65
STORKPHARM Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Partyzantów 8/10 lok.20	251.640,00 81,52	60 dni – 5,00	86,52

PAKIET Nr 4

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	435.456,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 5

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
TRAMCO sp. z o.o. 05-860 Płochocin , Wolskie ul. Wolska 14	922.212,00 41,72	60 dni- 5,00	46,72
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	405.000,00 95,00	60 dni- 5,00	100,00

PAKIET Nr 7

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	6.342,97 88,92	60 dni – 5,00	93,92
ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	5.937,02 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 8

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	6.063,12 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 12

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
TRAMCO sp. z o.o. 05-860 Płochocin , Wolskie ul. Wolska 14	414.720,00 68,40	60 dni – 5,00	73,40
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	438.566,40 64,68	60 dni – 5,00	69,68
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	298.598,40 95,00	60 dni – 5,00	100,00
KOMTUR Polska Sp. z o.o. 02-801 Warszawa ul. Puławska 405a	436.492,80 64,99	60 dni – 5,00	69,99
STORKPHARM Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Partyzantów 8/10 lok.20	426.124,80 66,57	60 dni – 5,00	71,57

PAKIET Nr 13

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	7.776,00 60,17	60 dni – 5,00	65,17
OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14	4.924,80 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 16

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	103.896,00 88,45	60 dni – 5,00	93,45
OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14	96.735,60 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 17

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14	18.455,85 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 18

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	2.290.075,20 90,30	60 dni – 5,00	95,30
ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	2.176.686,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00

PAKIET Nr 19

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
SALUS International sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	84.024,00 73,26	60 dni – 5,00	78,26
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11A	64.800,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00
OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp.k. 05-806 Sokołów ul. Sokołowska 14	82.296,00 74,80	60 dni – 5,00	79,80
STORKPHARM Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Partyzantów 8/10 lok.20	67.662,00 90,98	60 dni – 5,00	95,98

- 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 12 ZP-15-118UN*”.

Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przesać faksem na numer: 32/259-16-71 lub 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 miejscu składania ofert.

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