



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 KATOWICE, ul. Francuska 20-24

Regon: 000289070

NIP: 954-22-70-611

Katowice, dn. 30.05.2016r

OGŁOSZENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków 8 Nr sprawy : ZP-16-048UN

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 jedyną ofertę złożoną przez :

**BIALMED Sp. z o.o.
12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11a**

Uzasadnienie wyboru : wybrana oferta jest ofertą najkorzystniejszą. Podstawą prawną dokonania wyboru jest art.91 ust.1 Pzp .

Termin podpisania umowy wyznacza się na dzień 10.06.2016r 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 :**

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
STORKPHARM Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Partyzantów 8/10 lok.20	366.336,00 80,66	60 dni -5,00	85,66
BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11a	311.040,00 95,00	60 dni -5,00	100,00

3. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.2 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona żadna oferta.
4. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.2 Pzp Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie został wykluczony żaden wykonawca.
5. 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 8”.

Potwierdzenie wpłacenia zabezpieczenia w gotówce należy przesłać 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
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr ds. Ekonomicznych-Główny Księgowy
mgr Ewa MOŁEK