



OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH

Dot. : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków 9 Nr sprawy : ZP-16-061UN

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 :

PAKIET Nr 1 – FRESENIUS KABI Polska sp. z o.o. 02-305 Warszawa Al. Jerozolimskie 134

PAKIET Nr 2 - EGIS Polska Dystrybucja Sp. z o.o. 02-146 Warszawa ul. 17 Stycznia 45D

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

Termin podpisania umów wyznacza się na dzień 01.08.2016r 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
FRESENIUS KABI Polska sp. z o.o. 02-305 Warszawa Al. Jerozolimskie 134	103.680,00 95,00	60 dni – 5,00	100,00
ASCLEPIOS S.A. 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	184.507,20 53,38	60 dni – 5,00	60,38

PAKIET Nr 2

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA / pkt	Termin płatności/pkt	RAZEM pkt
EGIS Polska Dystrybucja Sp. z o.o. 02-146 Warszawa ul. 17 Stycznia 45D	402.498,18 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 9”.

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 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 Mołek