Katowice, dn. 17.07.2017r

CZĘŚCIOWE OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT NAJKORZYSTNIEJSZYCH - 2

Dot. : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków 7 Nr sprawy : ZP-17-030UN

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
6	**Janssen-Cilag** Polska sp. z o.o. 02-135 Warszawa ul. Iłżecka 24
7	**KOMTUR** Polska sp. z o.o. 02-801 Warszawa ul. Puławska 405A
8	**ROCHE** Polska sp. z o.o. 02-672 Warszawa ul. Domaniewska 39B

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

Zgodnie z art.94 ust2 pkt.1a, termin podpisania umów wyznacza się na dzień 24.07.2017r., w siedzibie Zamawiającego.

2. **W postępowaniu złożyli oferty następujący wykonawcy** :

PAKIET Nr 6

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1	**Janssen-Cilag** Polska sp. z o.o. 02-135 Warszawa ul. Iłżecka 24	**1.397.088,00**

PAKIET Nr 7

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3	**KOMTUR** Polska sp. z o.o. 02-801 Warszawa ul. Puławska 405a	**39.904.743,96**

PAKIET Nr 8

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4	**ROCHE** Polska sp. z o.o. 02-672 Warszawa ul. Domaniewska 39B	**3.000.002,40**

3. Działając na podstawie art.92 ust.1 pkt.7 Pzp Zamawiający informuje, że postępowanie zostało unieważnione na podst. 93 ust.1 pkt.1 w zakresie **Pakietów Nr 9 i 10**
4. Środki ochrony prawnej : Od decyzji niniejszej przysługują wykonawcy środki ochrony prawnej określone w ustawie Prawo zamówień publicznych – dział VI „ Środki ochrony prawnej".
5. 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 7*". Konto to jest nieoprocentowane.
   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.
6. Na pisemny wniosek Wykonawcy przesłany faksem lub mailem Zamawiający może przesłać umowę na adres Wykonawcy. Wysłanie umowy nie zmienia terminu jej realizacji.

Z upoważnienia DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr. ds. Ekonomiczno-Finansowych Główny Księgowy
mgr Ewa MOŁEK