



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.  
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE  
tel. sekretariat (32) 277-61-00  
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

**PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 19/PN/19  
NA DOSTAWY LEKÓW I MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p., Zamawiający podaje informacje z otwarcia ofert na przedmiotowe zamówienie.

**OTWARCIE OFERT Z DNIA 18 WRZEŚNIA 2019R, GODZ. 10:15**

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **293 711,16 zł** (słownie: **dwieście dziewięćdziesiąt trzy tysięcy siedemset jedenaście złotych 16/100**).

pakiet 1 o wartości	20 576,16 zł
pakiet 2 o wartości	149 535,05 zł
pakiet 2A o wartości	8 468,39 zł
pakiet 3 o wartości	18 223,70 zł
pakiet 3A o wartości	15 104,12 zł
pakiet 4 o wartości	5 037,98 zł
pakiet 5 o wartości	48 879,18 zł
pakiet 6 o wartości	27 886,57 zł

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr pakietu	Cena brutto w zł	Inne
I.	Farmacol-Logistyka Sp. z o.o. Ul. Szopienicka 77 40-431 Katowice	2	136 801,74	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin wykonania zamówienia od daty zawarcia umowy - zgodnie z zapisami SIWZ.</li><li>Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy.</li><li>Okres gwarancji na oferowane produkty - zgodnie z zapisami SIWZ.</li><li>Termin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy - zgodnie z zapisami SIWZ.</li></ul>
II.	Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław	2	130 978,05	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin wykonania zamówienia od daty zawarcia umowy - zgodnie z zapisami SIWZ.</li><li>Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy.</li><li>Okres gwarancji na oferowane produkty - zgodnie z zapisami SIWZ.</li><li>Termin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy - zgodnie z zapisami SIWZ.</li></ul>
		2A	6 363,60	
	Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. Ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	3	16 473,46	
	4	2 828,20		

Zgodnie z art. 24 ust. 11 P. z. p. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 pkt 23 R. z. w. w. wraz ze złożeniem oświadczenia. Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.  
W załączeniu wzór oświadczenia.

Przez Zarząd  
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

.....  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

H. Rola