

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 31 maja 2016 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	Roche Polska Sp. z o.o., ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa z ceną oferty 125 231,96 PLN
Zadanie nr 2 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 6 924,31 PLN
Zadanie nr 3 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 4 –	Konsorcjum: Janssen Cilag Polska Sp. z o.o. oraz Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa z ceną oferty 1 357,88 PLN
Zadanie nr 5 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 6 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 93,84 PLN
Zadanie nr 7 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 3 447,49 PLN
Zadanie nr 8 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 364,13 PLN
Zadanie nr 9 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 10 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 787,51 PLN
Zadanie nr 11 –	Nobipharma Sp. z o.o., ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa z ceną oferty 248,40 PLN
Zadanie nr 12 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 220,75 PLN
Zadanie nr 13 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 1 058,94 PLN
Zadanie nr 14 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 15 –	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A.ul. Zbąszyńska 3,91-342 Łódź z ceną oferty 394,15 PLN
Zadanie nr 16 –	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa z ceną oferty 13 392,00 PLN

Wybrane oferty spełniają wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskały największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ. Umowy w sprawie niniejszego postępowania, mogą zostać zawarte niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Z poważaniem
KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczuk

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiorne zestawienie ofert
(CPV: Produkty farmaceutyczne 33600000-6)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7	Zadanie nr 8
1	Konsorcjum: Janssen Cilag Polska Sp. z o.o. oraz Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa	Cena Termin płatności				1 357,88 zł 30 dni				
2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	Cena Termin płatności								
3	Nobipharma Sp. z o.o., ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa	Cena Termin płatności								
4	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa	Cena Termin płatności	125 231,96 zł 60 dni							
5	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Cena Termin płatności		6 924,31 zł 60 dni				93,84 zł 60 dni	3 447,49 zł 60 dni	364,13 zł 60 dni
6	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena Termin płatności		6 972,74 zł 60 dni					3 568,90 zł 60 dni	367,75 zł 60 dni

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

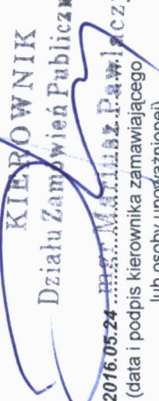
KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2016.05.24
(data i podpis kierownika zamawiającego, czytelny lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiornice zestawienie ofert
(CPV: Produkty farmaceutyczne 33600000-6)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 9	Zadanie nr 10	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16
1	Konsorcjum: Janssen Cilag Polska Sp. z o.o. oraz Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Ilzecka 24, 02-135 Warszawa	Cena Termin płatności								
2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	Cena Termin płatności								13 392,00 zł
3	Nobipharma Sp. z o.o., ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa	Cena Termin płatności			248,40 zł 60 dni					60 dni
4	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa	Cena Termin płatności								
5	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Cena Termin płatności		787,51 zł 60 dni		220,75 zł 60 dni	1 058,94 zł 60 dni		394,15 zł 60 dni	
6	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena Termin płatności		794,64 zł 60 dni		221,40 zł 60 dni	1 073,14 zł 60 dni		397,66 zł 60 dni	


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)


KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2016.05.24
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23
Pieczęć Zamawiającego

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	4	98,00	2,00	100,00
2	5	98,00	2,00	100,00
2	6	97,32	2,00	99,32
4	1	98,00	2,00	100,00
6	5	98,00	2,00	100,00
7	5	98,00	2,00	100,00
7	6	94,67	2,00	96,67
8	5	98,00	2,00	100,00
8	6	97,04	2,00	99,04
10	5	98,00	2,00	100,00
10	6	97,14	2,00	99,14
11	3	98,00	2,00	100,00
12	5	98,00	2,00	100,00
12	6	97,71	2,00	99,71
13	5	98,00	2,00	100,00
13	6	96,70	2,00	98,70
15	5	98,00	2,00	100,00
15	6	97,13	2,00	99,13
16	2	98,00	2,00	100,00

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
2016.05.31 ..Działu Zamówień Publicznych
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)