

Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego do Apteki Szpitalnej - 6 zadań dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie
Numer postępowania: EZP-271-2-147/PN/2020

Informacja z otwarcia ofert

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający przekazuje następujące informacje dotyczące:

1. Kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

| Nazwa części | Wartość brutto |
|--------------|----------------|
| Zadanie 1 | 20 412,00 PLN |
| Zadanie 2 | 3 613,25 PLN |
| Zadanie 3 | 56 343,60 PLN |
| Zadanie 4 | 5 518,80 PLN |
| Zadanie 5 | 183 600,00 PLN |
| Zadanie 6 | 248 400,00 PLN |

2. Firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności:

| Zadanie 1 | | | | | |
|---------------------------|---|---------------|------------------|-----------------|-------------------|
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 2 | Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa | 28 404,00 PLN | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |
| Zadanie 2 | | | | | |
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| Nie złożono żadnej oferty | | | | | |

| Zadanie 3 | | | | | |
|---------------------------|--|----------------|------------------|-----------------|-------------------|
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 3 | CSL Behring Sp. z o.o. ul. A. Branickiego 17, 02-972 Warszawa | 52 947,00 PLN | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |
| Zadanie 4 | | | | | |
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| Nie złożono żadnej oferty | | | | | |
| Zadanie 5 | | | | | |
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | HAMMERMED Medical Polska Sp. z o.o. ul. Kopcińskiego 69/71, 90-032 Łódź | 183 600,00 PLN | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |
| Zadanie 6 | | | | | |
| Nr | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | HAMMERMED Medical Polska Sp. z o.o. ul. Kopcińskiego 69/71, 90-032 Łódź | 248 400,00 PLN | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, 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. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Sporządził: Piotr Kowalski, dnia 13.01.2021 r.

Specjalista
Piotr Kowalski
 mgr Piotr Kowalski