

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2004 Nr 19 poz. 177 z późn. zm.), przedstawia informację z otwarcia ofert.

Zestawienie z otwarcia ofert w dniu 29-12-2016r.

EZP-271-2-115/2016 – Dostawa produktów leczniczych

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy
w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 265
REGON 351375886 NIP 679-25-25-795
15

kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **871.380,18 zł**

GRUPA 1 – Leki 12 pozycji

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Konsorcjum: FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	54.453,71 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	60.534,97 zł
2	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	55.648,51 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 2 – Leki 12 pozycji

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Konsorcjum: FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	192.951,18 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	359.970,37 zł
2	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	283.596,34 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	
3	ASCLEPIOS S. A. Ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	295.196,83 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 3 – FUROSEMIDUM

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Fresenius Kabi Polska sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	31.860,00 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	54.486,00 zł
2	ASCLEPIOS S. A. Ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	57.477,60 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 4 – FERRIC HYDROXIDE SACCHARATED COMPLEX

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Lek S.A. Ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków	5.151,60 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	4.536,00 zł
2	Fresenius Medical Care Polska S.A. Ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	4.212,00 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	
3	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	5.820,98 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 5 – HEPATITIS IMMUNOGLOBULIN*

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	NOBIPHARM sp. z o.o. Ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa	117.720,00 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	117.720,00 zł

GRUPA 6 – LEVOMEPRMAZINE

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	1.831,68 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	1.877,04 zł

GRUPA 7 – CLOXACILLINUM

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Konsorcjum: FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	26.352,00 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	24.840,00 zł
2	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	26.611,20 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 8 – CIPROFLOXACINUM

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Fresenius Kabi Polska sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa	11.232,00 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	21.733,92 zł
2	ASCLEPIOS S. A. Ul. Hubaska 44, 50-502 Wrocław	27.855,36 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

GRUPA 9 - LEVOSIMENDAN

L.p.	Firma oraz adres wykonawcy	cena	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Konsorcjum: FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	225.684,90 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	225.681,88 zł
2	Salus International sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	225.686,41 zł	12 miesięcy	Nie dotyczy	Przelew 60 dni	

sporządził: Małgorzata Machłowska

