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 17-01-2017r.**

**EZP-271-2-125/2016 – Dostawa produktów leczniczych 16 grup**

kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **821.059,52 zł**

**GRUPA 1 –** **Leki 34 pozycje**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **248.753,37 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **261.323,06 zł** |
| 2 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **252.890,21 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 2 - KETAMINUM HYDROCHLORIDUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Konsorcjum:****PGF URTICA sp. z o.o.**Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**PGF S.A.**Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **34.227,90 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **34.811,10 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **33.231,60 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **34.878,60 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 3 – RANITIDINUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **3.304,80 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **3.090,96 zł** |
| **2** | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **5.200,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 4 - ACETYLOCYSTEINUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **4.830,30 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **4.268,70 zł** |
| **2** | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **4.922,10 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 5 - THEOPHYLINUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Baxter Polska sp. z o.o.**Ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa | **12.096,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **6.480,00 zł** |

**GRUPA 6 - EPOETIN BETA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Roche Polska sp. z o.o.**Ul. Domaniewska 29B, 02-672 Warszawa  | **39.487,50 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **48.753,90 zł** |

**GRUPA 7 - COLISTIMETHATUM NATRICUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **16.848,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **16.018,56 zł** |
| 2 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **17.168,11 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 8 - ETOMIDATUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Aesculap Chifa sp. z o.o.**Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl | **2.851,20 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **3.061,80 zł** |

**GRUPA 9 - IOPROMIDUM\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Konsorcjum:****PGF URTICA sp. z o.o.**Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**PGF S.A.**Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **188.423,39 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **188.410,86 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **188.411,40 zł**  | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **188.924,08 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 10 – BACLOFENUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **DELFARMA sp. z o.o.**Ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 11, 91-222 Łódź | **136.350,00zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **154.170,00 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **162.000,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **151.200,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 11 – METRONIDAZOLUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **8.343,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **12.960,00 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **8.640,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **8.667,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 4 | **ASCLEPIOS S. A.**Ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław | **7.560,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 12 – RASBURICASUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Sanofi-Aventis sp. z o.o.****Ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa** | **27.713,66 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **29.099,52 zł** |

**GRUPA 13 – APREPITANTUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Konsorcjum:****PGF URTICA sp. z o.o.**Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**PGF S.A.**Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **19.981,08 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **20.979,00 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **19.980,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **19.981,08 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 14 – SALBUTAMOL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **835,49 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **835,49 zł** |

**GRUPA 15 – FLUCYTOZINUM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **Konsorcjum:****PGF URTICA sp. z o.o.**Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**PGF S.A.**Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **8.640,05 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **11.365,92 zł** |
| 2 | **Konsorcjum:****FARMACOL S.A.; Farmacol-Logistyka sp. z o.o.**Ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **7.668,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3 | **Salus International sp. z o.o.**Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **8.724,19 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 16 - AMPHOTERICINUM B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
| 1 | **ASCLEPIOS S. A.**Ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław | **34.288,76 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni | **25.430,65 zł** |

sporządził: Małgorzata Machlowska