

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie na podst. art. 86 ust. 5 w zw. z art. 10a ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579), przedstawia informację z otwarcia ofert w dniu **07.05.2018r.**

Zestawienie ofert

Przetarg nieograniczony: Dostawa produktów leczniczych dla Apteki – 14 grup numer sprawy: EZP-271-2-20/2018

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (na całość zamówienia): **1430220,80 zł brutto**

Grupa 1 – 418370,00 zł

Grupa 2 - 37548,00 zł

Grupa 3 – 10395,00 zł

Grupa 4 – 26024,00 zł

Grupa 5 – 208432,50 zł

Grupa 6 – 238140,00 zł

Grupa 7 – 76165,50 zł

Grupa 8 – 12054,00 zł

Grupa 9 - 25200,00 zł

Grupa 10 – 87188,00 zł

Grupa 11 – 15197,60 zł

Grupa 12 – 81371,20 zł

Grupa 13 – 177440,00 zł

Grupa 14 - 16695,00 zł

GRUPA 1

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	451.839,60 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

2.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	409.363,20 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	409.363,20 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 2

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	40.733,28 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	37.127,16 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 3

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	2.621,80 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	2.789,64 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	2.698,92 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 4

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	13.251,60 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	12.778,56 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	12.778,56 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
4.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	13.154,40 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 5

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Salus International Sp. z o. o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	219.712,50 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 6

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	692.266,39 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 7

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	79.417,26 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	79.185,60 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	79.185,60 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 8

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	13.018,32 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 9

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	26.438,40 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	FARMACOL – LOGISTYKA Sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	25.926,48 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 10

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	StorkPharm Sp. z o.o. Ul. Partyzantów 8/10 m.20 42-200 Częstochowa	17.150,40 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Unimedica Pharma AB Sundbyergsvagen 1 SE-171 73 Solna, Box 6216, 102 34 Stockholm, SWEDEN <u>Adres do korespondencji:</u> City Point (Bud. B1, pok. 120) Ul. Matuszewska 14 03-876 Warszawa	14.000,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3.	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o. o. Ul. Bławatków 6	29.401,92 zł	24 m-ce	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

	43-100 Tychy		od daty podpisania umowy		
4.	BIALMED Sp. z o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11a 12-230 Biała Piska	16.848,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
5.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	176.726,88 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
6.	OPTIFARMA Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Zielona 4 05-830 Wolica	32.832,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 11

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED One George's Quay Plaza Dublin 2, Irlandia <u>Adres do korespondencji:</u> Aspen Pharma Ireland Limited Poleczki Business Park Ul. Osmańska 12 02-823 Warszawa	6.912,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	StorkPharm Sp. z o.o. Ul. Partyzantów 8/10 m.20 42-200 Częstochowa	7.750,08 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

3.	Unimedic Pharma AB Sundbyergsvagen 1 SE-171 73 Solna, Box 6216, 102 34 Stockholm, SWEDEN <u>Adres do korespondencji:</u> City Point (Bud. B1, pok. 120) Ul. Matuszewska 14 03-876 Warszawa	16.800,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
4.	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o. o. Ul. Bławatków 6 43-100 Tychy	6.799,68 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
5.	BIALMED Sp. z o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11a 12-230 Biała Piska	6.480,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
6.	Salus International Sp. z o. o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	40.780,80 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 12

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Unimedic Pharma AB Sundbyergsvagen 1 SE-171 73 Solna, Box 6216, 102 34 Stockholm, SWEDEN <u>Adres do korespondencji:</u> City Point (Bud. B1, pok. 120) Ul. Matuszewska 14 03-876 Warszawa	143.600,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

2.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	87.067,44 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
----	---	--------------	--	-------------	---

GRUPA 13

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Unimedica Pharma AB Sundbyergsvagen 1 SE-171 73 Solna, Box 6216, 102 34 Stockholm, SWEDEN <u>Adres do korespondencji:</u> City Point (Bud. B1, pok. 120) Ul. Matuszewska 14 03-876 Warszawa	180.800,00 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	81.786,60 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

GRUPA 14

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Konsorcjum Firm: URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (lider) i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (dawniej: PGF – HURT Sp. z o.o.) Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	4.328,96 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2.	Salus International Sp. z o.o. Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	5.941,51 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

3.	ASCLEPIOS S.A. Ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	5.054,40 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
4.	FARMACOL – LOGISTYJA Sp. z o.o. Ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	4.866,48 zł	24 m-ce od daty podpisania umowy	Nie dotyczy	Przelew, 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

Sporządziła: Magdalena Ścisła
07.05.2018r.

Magdalena Ścisła