



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego^A
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

Znak sprawy: ZP 6/2017

Kraków, dnia 10 marca 2017 r.

Informacja po otwarciu ofert

dot. postępowania w sprawie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 209.000 EURO na „**Dostawę leków w ramach programu lekowego**”

(ZP 6/2017

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie w oparciu o art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), informuje, że:

kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia wynosi:

Grupa 1 – 659 465,45 zł
Grupa 2 - 647 514,00 zł
Grupa 3 - 138 626,64 zł
Grupa 4 – 95 085,90 zł
Grupa 5 - 8 724,34 zł
Grupa 6 - 139 708,80 zł
Grupa 7 - 799 999,20 zł

- w terminie wpłynęło 6 ofert:

Grupa 1

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
AbbVie Sp. z o. o. ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa	428999,75 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Centrala Telefoniczna Szpitala
12 644-01-44

Sekretariat Szpitala
12 644- 08-65

FAX
12 644-47-56

e-mail: zeromski@bci.pl
kancelaria@zeromski-szpital.pl

NIP 678-26-80-028
REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl



Grupa 2

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Konsorcjum: PGF URTICA Sp. z o. o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	647514,00 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Grupa 3

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Konsorcjum: PGF URTICA Sp. z o. o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	139538,96 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Grupa 4

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Konsorcjum: PGF URTICA Sp. z o. o. ul. Krzemieniecka 120 54- 613 Wrocław PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	90558,93 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury
SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 9, 40-273 Katowice	91101,35 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury
ASCLEPIOS S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	93184,65 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Grupa 5

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Konsorcjum: PGF URTICA Sp. z o. o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	8316,52 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Grupa 6

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o., ul. Ilżecka 24, 02-135 Warszawa	139708,80 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

Grupa 7

Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
FARMACOL S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice, FARMACOL – Logistyka S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	199998,72 zł	6 miesięcy od dnia podpisania umowy	nie dotyczy	płatność przelewem w terminie 60 dni od otrzymania faktury

ZATWIERDZIŁ:***Dyrektor Szpitala***