

SZPITAL WOJEWÓDZKI

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW

NIP 718-16-89-321 REGON 450665024

tel. 86 47 33 610 fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. **266 - przetargi**

e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl

www.szpital-lomza.pl

ZT-SZP-226/01/48/2017.

23.06.2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, suplementów diety oraz wyrobów medycznych do Apteki Ogólnodostępnej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.**

Nr sprawy: ZT-SZP-226/01/48/2017.

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 23.06.2017 r.

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę **588.100,00 zł** (słownie: *pięćset osiemdziesiąt osiem złotych 00/100*).

Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w poszczególnych pakietach.

NR PAKIETU	Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.	NR PAKIETU	Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.	NR PAKIETU	Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
1	4.000,00 zł	22	7.000,00 zł	43	6.200,00 zł
2	3.000,00 zł	23	7.400,00 zł	44	2.300,00 zł
3	28.000,00 zł	24	28.000,00 zł	45	3.800,00 zł
4	11.000,00 zł	25	7.000,00 zł	46	12.500,00 zł
5	16.500,00 zł	26	3.500,00 zł	47	21.500,00 zł
6	77.000,00 zł	27	3.200,00 zł	48	4.000,00 zł
7	4.000,00 zł	28	7.000,00 zł	49	1.900,00 zł
8	5.000,00 zł	29	13.300,00 zł	50	3.000,00 zł
9	3.900,00 zł	30	12.300,00 zł	51	5.500,00 zł
10	3.000,00 zł	31	6.100,00 zł	52	3.500,00 zł
11	2.700,00 zł	32	6.100,00 zł	53	4.300,00 zł
12	7.200,00 zł	33	5.000,00 zł	54	6.500,00 zł

13	3.000,00 zł	34	5.000,00 zł	55	5.000,00 zł
14	5.000,00 zł	35	8.700,00 zł	56	38.500,00 zł
15	9.500,00 zł	36	17.500,00 zł	57	3.000,00 zł
16	3.200,00 zł	37	6.000,00 zł	58	3.300,00 zł
17	3.200,00 zł	38	3.400,00 zł	59	2.500,00 zł
18	5.200,00 zł	39	4.100,00 zł	60	10.500,00 zł
19	5.200,00 zł	40	5.500,00 zł	61	71.000,00 zł
20	10.000,00 zł	41	2.200,00 zł		
21	6.000,00 zł	42	5.400,00 zł		

W wyznaczonym terminie złożono 2 oferty.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności
1	Lek S.A. ul. Podlipie 16 95-010 Stryków	Pakiet 60 – 5.637,40 zł	Zgodnie z SIWZ
2	Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź HURTOWNIA FARMACEUTYCZNA ul. Spółdzielcza 25, 11-001 Dywity	Pakiet 2 – 3.321,90 zł Pakiet 3 – 27.368,20 zł Pakiet 7 – 4.931,20 zł Pakiet 8 – 5.632,80 zł Pakiet 9 – 4.547,50 zł Pakiet 10 – 3.618,40 zł Pakiet 11 – 2.766,80 zł Pakiet 12 – 7.930,50 zł Pakiet 13 – 3.138,70 zł Pakiet 14 – 5.707,90 zł Pakiet 15 – 9.825,40 zł Pakiet 16 – 3.482,20 zł Pakiet 18 – 5.581,10 zł Pakiet 19 – 5.732,30 zł Pakiet 20 – 10.508,80 zł Pakiet 21 – 5.915,84 zł Pakiet 22 – 7.124,50 zł Pakiet 23 – 7.454,80 zł Pakiet 24 – 44.825,60 zł Pakiet 25 – 7.454,80 zł Pakiet 26 – 10.884,00 zł Pakiet 27 – 3.875,10 zł Pakiet 28 – 6.921,00 zł Pakiet 29 – 13.158,00 zł Pakiet 30 – 12.329,00 zł Pakiet 31 – 6.425,10 zł Pakiet 32 – 6.243,30 zł Pakiet 33 – 5.044,70 zł Pakiet 34 – 5.537,30 zł Pakiet 35 – 9.242,40 zł Pakiet 36 – 17.968,00 zł Pakiet 37 – 6.345,00 zł Pakiet 38 – 3.415,50 zł Pakiet 39 – 4.527,60 zł Pakiet 40 – 5.290,00 zł Pakiet 41 – 2.564,40 zł Pakiet 43 – 6.084,30 zł Pakiet 44 – 2.571,30 zł Pakiet 45 – 4.036,44 zł Pakiet 46 – 11.570,40 zł Pakiet 47 – 21.277,00 zł Pakiet 48 – 4.173,30 zł Pakiet 49 – 1.960,20 zł Pakiet 50 – 3.273,90 zł Pakiet 51 – 6.106,90 zł Pakiet 52 – 3.894,60 zł Pakiet 53 – 4.036,20 zł Pakiet 55 – 5.024,64 zł Pakiet 56 – 38.773,90 zł Pakiet 57 – 3.057,70 zł Pakiet 58 – 3.566,32 zł Pakiet 59 – 2.881,10 zł Pakiet 60 – 10.344,30 zł	Zgodnie z SIWZ

PARAMETRY OCENY KRYTERIUM „JAKOŚĆ ŚWIADCZONYCH DOSTAW” - OFERTA NR 1 - Lek S.A., ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków

L.p.	WYMÓG	PUNKTACJA	PARAMETR OFEROWANY (PODAĆ)**
1	Zamawiający wymaga, aby dostawa leków do magazynu Apteki Ogólnodostępnej odbywała się wg potrzeb Zamawiającego minimum 1 razy dziennie.	Dostawa leków a) powyżej 1 raz dziennie – 15 pkt b) min. 1 raz dziennie - 0 pkt	b)
2	Internetowy System Zamawiania	Internetowy System Zamawiania a) posiada – 10 pkt b) nie posiada - 0 pkt	b)
3	Możliwość zwrotu zakupionego leku (czy może asortymentu/produktu.	Zwrot zakupionego leku a) 30 dni – 15 pkt b) 7 dni - 0 pkt	b)

PARAMETRY OCENY KRYTERIUM „JAKOŚĆ ŚWIADCZONYCH DOSTAW” - OFERTA NR 3 - Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź. HURTOWNIA FARMACEUTYCZNA, ul. spółdzielcza 25, 11-001 Dywity.

L.p.	WYMÓG	PUNKTACJA	PARAMETR OFEROWANY (PODAĆ)**
1	Zamawiający wymaga, aby dostawa leków do magazynu Apteki Ogólnodostępnej odbywała się wg potrzeb Zamawiającego minimum 1 razy dziennie.	Dostawa leków a) powyżej 1 raz dziennie – 15 pkt b) min. 1 raz dziennie - 0 pkt	a)
2	Internetowy System Zamawiania	Internetowy System Zamawiania a) posiada – 10 pkt b) nie posiada - 0 pkt	a)
3	Możliwość zwrotu zakupionego leku (czy może asortymentu/produktu.	Zwrot zakupionego leku a) 30 dni – 15 pkt b) 7 dni - 0 pkt	a)