

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-226/01/43/2017.

30.05.2017 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-226/01/43/2017.

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 30.05.2017 r.

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę **1.526.700,00 zł** (słownie: *jeden milion pięćset dwadzieścia sześć tysięcy siedemset 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.
1	79.000,00 zł
2	27.000,00 zł
3	12.000,00 zł
4	7.000,00 zł
5	8.500,00 zł
6	9.000,00 zł
7	2.200,00 zł
8	1.170.000,00 zł
9	212.000,00 zł

W wyznaczonym terminie złożono 1 ofertę.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności
1.	Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., Ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź HURTOWNIA FARMACEUTYCZNA ul. Spółdzielcza 25, 11-001 Dywity	Pakiet 1 – 72.480,80 zł Pakiet 2 – 25.845,95 zł Pakiet 3 – 10.509,40 zł Pakiet 4 – 6.701,90 zł Pakiet 5 – 7.802,00 zł Pakiet 6 – 9.275,80 zł Pakiet 7 – 4.472,86 zł Pakiet 8 – 1.170.171,37 zł Pakiet 9 – 212.669,28 zł	Zgodnie z SIWZ

PARAMETRY OCENY KRYTERIUM „JAKOŚĆ ŚWIADCZONYCH DOSTAW” - OFERTA NR 1 - 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)