

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Grójec 18.07.2018r.

PCMG/P-37/2018

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 euro na zakup i dostawę produktów farmaceutycznych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust 5 ustawy PZP Zamawiający przekazują informację z otwarcia ofert, które odbyło się dnia 18.07.2018r. o godz. 11:30

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia:

- część nr 1 – 401.240,60zł
- część nr 2 – 23.583,40zł
- część nr 3 – 69.300,00zł
- część nr 4 – 640.500,00zł
- część nr 5 – 32.206,40zł
- część nr 6 – 900,00zł
- część nr 7 – 5.688,00zł
- część nr 8 – 8.400,00zł
- część nr 9 – 914,00zł
- część nr 10 – 3.331,20zł
- część nr 11 – 26.910,00zł
- część nr 12 – 6.016,20zł
- część nr 13 – 12.648,00zł
- część nr 14 – 23.463,00zł
- część nr 15 – 29.428,20zł
- część nr 16 – 273,60zł

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Wartość brutto oferty | Termin realizacji dostawy | Warunki płatności |
|-----------|--|--------------------------|---------------------------|---|
| 1 | Sanofi-Aventis Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17 00-203 Warszawa | Część nr 3 – 64.900,00zł | 1 dzień | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |

| | | | | |
|---|--|--|---------|---|
| 2 | Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice | Część nr 14 – 25.275,60zł | 3 dni | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |
| 3 | Profarm PS Sp. z o.o. ul. Słoneczna 96 05-500 Stara Iwiczna | Część nr 3 – 72.930,00zł Część nr 7 – 5.792,00zł | 3 dni | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |
| 4 | OPTIFARMA Sp. z o.o. Spółka Komandytowa ul. Zielona 4 05-830 Wolica | Część nr 7 – 5.382,72zł | 1 dzień | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |
| 5 | Bialmed Sp. z o.o. ul. M. Konopnickiej 11a 12-230 Biała Piska | Część nr 1 – 409.446,30zł Część nr 2 – 26.093,90zł Część nr 5 – 39.300,43zł Część nr 15 – 29.698,40zł Część nr 16 – 15,12zł | 3 dni | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |
| 6 | Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o./Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław | Część nr 4 – 658.532,70zł Część nr 5 – 37.542,56zł Część nr 6 – 27.228,96zł Część nr 8 – 8.709,12zł Część nr 14 – 24.883,20zł Część nr 16 – 15,12zł | 3 dni | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |
| 7 | NEUCA S.A. ul. Szosa Bydgoska 58 87-100 Toruń | Część nr 4 – 660.234,24zł Część nr 6 – 17.876,16zł Część nr 16 – 28,73zł | 3 dni | Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu. |

**Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.**

Monera Bonniel
mgr Marzena Barwicka

Sporządziła: Aleksandra Kądziela

JK