

Golub-Dobrzyń, dn. 03.07.2018r.

Numer sprawy: DTZ.382.19.2018

**Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**  
**ul. Doktora Jerzego Gerarda Koppa 1 E**  
**87-400 Golub-Dobrzyń**  
a/ Adres internetowy : [www.szpitalgolub.pl](http://www.szpitalgolub.pl)  
b/ Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@szpitalgolub.pl](mailto:sekretariat@szpitalgolub.pl)  
c/ Numer telefonu: (56) 683-26-21  
d/ Numer faksu: (56) 683-22-05

## **UCZESTNICY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU**

I. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Zgodnie z art. 92 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych działająca w imieniu Zamawiającego Komisja przetargowa informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty z ofert zgłoszonych do przetargu nieograniczonego na:

**Dostawa wyrobów medycznych, substancji recepturowych, insuliny, leków, leków psychotropowych, leków znieczulających dla apteki szpitalnej**

II. Jako najkorzystniejsza została wybrana oferta złożona przez Wykonawcę:

1. KONSORCJUM

URTICA Sp. z o.o.

ul. Krzemieniecka 120

54-613 Wrocław

woj. dolnośląskie

tel. 71-782-66-00

fax. 71-782-66-43

PGF S.A

ul. Zbąszyńska 3

91-342 Łódź

tel. 71-782-66-62

fax. 71-782-66-43

e-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

- wartość oferty brutto - 14.709,22 zł – załącznik nr 1

- wartość oferty brutto - 1.218,17 zł – załącznik nr 2

- wartość oferty brutto - 3.387,83 zł – załącznik nr 3

2. FARMACOL-LOGISTYKA Sp. z o. o.

ul. Rzepakowa2

40-541 Katowice

woj. śląskie

tel. 32-20-80-147

fax. 32-20-80-785

e-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

- wartość oferty brutto - 4.148,39 zł – załącznik nr 4

- wartość oferty brutto - 1.607,90zł – załącznik nr 6

- wartość oferty brutto - 26.776,66 zł – załącznik nr 7

3. SERVIER POLSKA SERVICES Sp. z o.o.  
 ul. Jana Kazimierza 10  
 01-248 Warszawa  
 woj. mazowieckie  
 tel. 22 594 90 42  
 fax. 22-59490 15  
 e-mail: zamowienia.szpitale@pl.netgrs.com  
 - wartość oferty brutto - 1.609,20 zł – załącznik nr 5

4. NOBIPHARM Sp. z o.o.  
 ul. L. Rydygiera 8  
 01-793 Warszawa  
 woj. mazowieckie  
 Tel. 22-633-98-02  
 Fax. 22- 633-98-02  
 e-mail; info@nobipharm.pol.pl  
 - wartość oferty brutto - 475,20 zł – załącznik nr 8

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 1**

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
3.	1. $14.709,22 : 14.709,22 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	100 pkt.
4.	1. $14.709,22 : 22.413,60 \times 100 \times 95\% = 62,34$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	67,34 pkt.
5.	1. $14.709,22 : 17.023,74 \times 100 \times 95\% = 82,08$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	87,08 pkt.

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 2**

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
3.	1. $1.218,17 : 1.218,17 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	100 pkt.
4.	1. $1.218,17 : 3.238,47 \times 100 \times 95\% = 35,73$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	40,73 pkt.
5.	1. $1.218,17 : 1.837,69 \times 100 \times 95\% = 62,97$ pkt.	2. 60 dni = 5 pkt.	67,97 pkt.

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 3**

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	

2.	1. $3.387,83 : 3.642,30 \times 100 \times 95\% = 88,36$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.	93,36 pkt.
3.	1. $3.387,83 : 3.387,83 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.	100 pkt.
5.	1. $3.387,83 : 10.354,12 \times 100 \times 95\% = 31,08$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.	36,08 pkt.

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 4

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
2.	$4.148,39 : 4.148,39 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	100 pkt.
3.	$4.148,39 : 4.691,96 \times 100 \times 95\% = 83,99$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	88,99 pkt.
5.	$4.148,39 : 6.479,34 \times 100 \times 95\% = 60,82$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	65,82 pkt.
7.	$4.148,39 : 4.261,69 \times 100 \times 95\% = 92,47$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	97,47 pkt.

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 5

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
5.	$1.609,20 : 8.277,40 \times 100 \times 95\% = 18,47$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	23,47 pkt.
6.	$1.609,20 : 1.609,20 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	100 pkt.

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 6

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
2.	$1.607,90 : 1.607,90 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	100 pkt.
3.	$1.607,90 : 1.633,82 \times 100 \times 95\% = 93,49$ pkt.	60 dni = 5 pkt.	98,49 pkt.

5.	1. $1.607,90 : 1.796,26 \times 100 \times 95\% = 85,04$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.	90,04 pkt.
----	--	------------

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 7

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
2.	1. $26.776,66 : 26.776,66 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		100 pkt.
3.	1. $26.776,66 : 26.784,43 \times 100 \times 95\% = 94,97$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		99,07 pkt.
5.	1. $26.776,66 : 26.779,68 \times 100 \times 95\% = 94,99$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		99,99 pkt.
7.	1. $26.776,66 : 27.185,76 \times 100 \times 95\% = 93,57$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		98,57 pkt.

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 8

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 95%	2. Termin płatności - 5%	
1.	1. $475,20 : 475,20 \times 100 \times 95\% = 95$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		100 pkt.
3.	1. $475,20 : 547,99 \times 100 \times 95\% = 82,38$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		87,38 pkt.
5.	1. $475,20 : 548,42 \times 100 \times 95\% = 82,32$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		87,32 pkt.
7.	1. $475,20 : 528,34 \times 100 \times 95\% = 85,44$ pkt. 2. 60 dni = 5 pkt.		90,44 pkt.

### III. Uzasadnienie wyboru :

1. Na podstawie streszczenia oceny ofert , sprawdzenia kompletności ofert i poprawności złożonych dokumentów w wyznaczonym terminie działająca Komisja przetargowa wybrała oferty w załącznikach, które uzyskały najwyższą ilość punktów w ocenie ofert - wg kryteriów określonych w SIWZ.

3. Kryteriami oceny ofert była :

1. CENA - 95%
2. TERMIN PŁATNOŚCI - 5%

IV. Działająca w imieniu Zamawiającego Komisja Przetargowa informuje , że:

1. W/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zostało złożonych –7 ofert.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Cena netto	Załącznik	Termin płatności
1.	NOBIPHARM Sp. z o.o. ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa woj. mazowieckie Tel. 22-633-98-02 Fax. 22- 633-98-02 e-mail; info@nobipharm.pol.pl	475,20 zł	440,00 zł	Zał. nr 8	60 dni
2.	FARMACOL-LOGISTYKA Sp. z o. o. ul. Rzepakowa2 40-541 Katowice woj. śląskie tel. 32-20-80-147 fax. 32-20-80-785 e-mail: przetargi@farmacol.com.pl	3.642,30 zł 4.148,39 zł 1.607,90 zł 26.776,66 zł	3.372,50 zł 3.841,10 zł 1.488,80 zł 24.793,20 zł	Zał. nr 3 Zał. nr 4 Zał. nr 6 Zał. nr 7	60 dni
3.	KONSORCJUM URTICA Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław woj. dolnośląskie tel. 71-782-66-00 fax. 71-782-66-43 PGF S.A ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź tel. 71-782-66-62 fax. 71-782-66-43 e-mail: przetargi@urtica.pl	14.709,22 zł 1.218,17 zł 3.387,83 zł 4.691,96 zł 1.633,82 zł 26.784,43 zł 547,99 zł	13.619,63 zł 1.098,90 zł 3.136,88 zł 4.344,39 zł 1.512,80 zł 24.800,40 zł 507,40 zł	Zał. nr 1 Zał. nr 2 Zał. nr 3 Zał. nr 4 Zał. nr 6 Zał. nr 7 Zał. nr 8	60dni
4.	Zakład Farmaceutyczny AMARA Sp. z o.o. Hurtownia Farmaceutyczna ul. Stacyjna 5 30-851 Kraków woj. małopolskie tel. 12 29 33 540 fax. 12 29 33 503 e-mail: viola@amara.pl	22.413,60 zł 3.238,47 zł	20.753,33 zł 2.823,15 zł	Zał. nr 1 Zał. nr 2	60 dni
5.	KONSORCJUM NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA ul. Szosa Bydgoska 58 87-100 Toruń tel. 32-786-13-42 fax. 32-733 97 77 woj. kujawsko-pomorskie e-mail: marta.birlet@neuca.pl FARMADA TRANSPORT Sp. z o.o. ul. Szosa Bydgoska 58 87-100 Toruń Adres do korespondencji NEUCA S.A. ul. Porcelanowa 76 40-246 Katowice	17.023,74 zł 1.837,69 zł 10.354,12 zł 6.479, 34 zł 8.277,40 zł 1.796,26 zł 26.779,68 zł 548,42 zł	15.762,71 zł 1.676,80 zł 9.587,15 zł 5.999,39 zł 7.664,27 zł 1.663,20 zł 24.796,00 zł 507,80 zł	Zał. Nr 1 Zał. Nr 2 Zał. Nr 3 Zał. Nr 4 Zał. Nr 5 Zał. Nr 6 Zał. Nr 7 Zał. Nr 8	90 dni

6.	SERVIER POLSKA SERVICES Sp. z o.o. ul. Jana Kazimierza 10 01-248 Warszawa woj. mazowieckie tel. 22 594 90 42 fax. 22-59490 15 e-mail: zamowienia.szpitale@pl.netgrs.com	1.609,20 zł	1.490,00 zł	Zał. nr 5	60 dni
7.	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o. o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice woj. śląskie tel. 32-788-55-76 fax. 32-788-55-94 e-mail: m.andzel@salusint.com.pl	4.261,69 zł 27.185,76 zł 528,34 zł	3.946,02 zł 25.172,00 zł 489,20 zł	Zał. nr 4 Zał. nr 7 Zał. nr 8	60 dni

2. W/w postępowaniu nie wykluczono Wykonawcy.
3. W/w postępowaniu nie odrzucono oferty Wykonawcy

Zgodnie z art. 92 ust.2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych informacja zostaje zamieszczona na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ [www.szpitalgolub.pl](http://www.szpitalgolub.pl) oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.