

Informacja z otwarcia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” ogłoszenie w BZP nr 613146-N-2020 z dnia 20.11.2020 r./  
na dostawę szczepionek dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

Powiatowy  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
27-200 Starachowice, ul. Rudomska 70  
Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia (2)  
tel./fax 41 273 93 64  
NIP 664-18-73-185

## Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Wykonawca	Salus International Sp. z o.o. Katowice	Tramco Sp. z o.o. Wolskie Plochocin	PROFARM PS Sp. z o.o. Stara Iwiczna	GSK Services Sp. z o.o. Poznań	POLYPHARM S.A. Warszawa	Urtica Sp. z o.o. Wrocław	Interpharma Sp. z o.o. Gliwice	Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
Pakiet	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	
1				261 212,04		7 900,20	6 475,14	252 917,10 zł
2		7 344,00	7 322,40	7 560,00		11 990,16	11 279,52	7 343,46 zł
3		11 826,00	11 743,38			84 747,60	74 788,92	11 065,14 zł
4	78 408,00	74 784,60			75 594,60	51 000,84		73 875,24 zł
5	46 238,04							44 747,64 zł
6								31 199,90 zł
7		5 598,72	5 919,16			8 760,31	5 644,73	5 533,92 zł
8	4 216,32			4 995,00	4 000,32	4 439,88		3 575,88 zł
9		15 876,00				14 849,89		11 699,64 zł
Termin dostawy	2 dni	2 dni	2 dni	-	2 dni	3 dni	2 dni	

## Dane adresowe Wykonawców:

1. Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice tel./fax 32 788 55 98/ 32 788 55 93, e-mail: m.biela@salusint.com.pl
2. Tramco Sp. z o.o. Wolskie, ul. Wolska 14, 05-860 Plochocin tel./fax 22 311 65 60/ 22 468 85 99, e-mail: przetargi@tramco.pl
3. PROFARM PS Sp. z o.o. ul. Stoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna tel./fax 22 44 92 700/ 22 44 92 759, e-mail: ewa.lawendowska@profarmps.pl
4. GSK Services Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań tel./fax 22 576 90 00/ 22 576 92 84, e-mail: anna.m.tempinska@gsk.com
5. POLYPHARM S.A. ul. Barska 33, 02-315 Warszawa tel./fax 22 726 50 40, 41/ 22 726 50 64, e-mail: polypfarm@polypfarm.com.pl
6. Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław tel./fax 71 782 66 85, e-mail: przetargi@urtica.pl
7. Interpharma Sp. z o.o. ul. Zabrska 17 a, 44-100 Gliwice tel./fax 32 77 55 900/32 77 55 700, e-mail: info@interpharma.com.pl

Termin płatności: w ciągu 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 1 uPZP Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert) przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakończenia konkurencji w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ).

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

.....  
DYREKTOR  
Powiatowy Zarząd Gminny  
Kierownik Zamawiającego  
R. Sioła upoważniona  
lub osoba upoważniona  
Grzegorz Kaleta

Sprawy prowadzi:  
Sylvia Staszewska  
tel. 41273 93 64  
adres e-mail: s.staszewska@szpital.starachowice.pl