



UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCyny MORSKIEJ I TROPIKALNEJ

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



Gdynia, 17.08.2018r.

Nr postępowania: 19/UCMMiT/PN/EL/2018

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

złożonych do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C

Otwarcie ofert odbyło się 16.08.2018r. o godz. 10:30.

Do upływu terminu składania ofert tj. do godz. 10:00 dnia 16.08.2018r., w prowadzonym postępowaniu złożono następujące oferty:

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena brutto (w PLN) za realizację zamówienia określonego w pakiecie nr:	Termin dostawy (w godz.)	Termin płatności 30 dni:
1	Imed Poland Sp. z o.o. Ul. Puławska 314, 02-819 Warszawa	14) 69.120,00 18) 62.532,00	24 24	zaakceptowany
2	Konsorcjum firm: Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne SA, ul. Annopol 6B, 03-236 Warszawa oraz Servier Polska Services Sp. z o.o., ul. Jana Kazimierza 10, 01-248 Warszawa	51) 874,80	24	zaakceptowany
3	Aspen Pharma Ireland Limited One George's Plaza, Dublin 2, Irlandia	26) 1.546,00	48	zaakceptowany
4	Sanofi – Aventis Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	25) 70.069,10 34) 698,22 50) 4.251,05 83) 11.340,97	24 24 24 24	zaakceptowany
5	MIP Pharma Polska Sp. z o.o., ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk	37) 1.339,20 72) 8.227,44 76) 12.288,24 88) 4.104,00	24 24 24 24	zaakceptowany
6	Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA, ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	28) 15.261,70 38) 9.587,54	24 24	zaakceptowany

		56) 1.403,21	24	
		71) 25.989,25	24	
		79) 16.928,68	24	
		82) 11.944,80	24	
		84) 2.814,57	24	
		86) 4.390,58	24	
		90) 4.082,40	24	
		95) 1.887,19	24	
		96) 1.220,07	24	
16	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	1) 2.723,24	24	zaakceptowany
		2) 190.460,16	24	
		3) 352.080,00	24	
		4) 9.828,00	24	
		6) 6.851,20	24	
		7) 27.855,36	24	
		11) 70.981,92	24	
		12) 69.012,00	24	
		13) 2.052,00	24	
		16) 31.050,00	24	
		20) 6.885,00	24	
		28) 14.667,35	24	
		32) 118.214,97	24	
		35) 45.998,76	24	
		36) 7.072,56	24	
		38) 9.706,55	24	
		39) 11.428,93	24	
		40) 19.568,11	24	
		41) 723,28	24	
		42) 10.446,57	24	
		43) 7.074,25	24	
		44) 12.227,62	24	
		45) 3.524,62	24	
		46) 6.941,38	24	
		47) 3.579,78	24	
		48) 30.596,40	24	
		49) 10.684,33	24	
		52) 5.369,32	24	
		55) 19.623,97	24	
		56) 1.405,79	24	
		57) 6.970,59	24	
		71) 22.698,40	24	
		72) 9.012,60	24	
		75) 23.110,92	24	
		78) 10.051,94	24	
		79) 16.677,23	24	
		80) 24.510,60	24	
		82) 12.105,72	24	
		83) 13.521,60	24	
		84) 3.154,10	24	
		85) 7.914,93	24	
		86) 4.128,54	24	
		87) 13.309,27	24	
		88) 7.308,36	24	
		89) 13.665,24	24	
		90) 2.857,68	24	
		91) 5.322,24	24	
		92) 3.383,23	24	

		93) 1.823,55 94) 9.304,63 95) 1.882,22 96) 1.029,96 99) 483,99 101) 1.636,20 103) 9.720,00	24 24 24 24 24 24 24	
17	Polypharm SA, ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	1) 2.783,81 2) 188.244,00 3) 352.080,00 6) 6.534,00 7) 22.403,52 11) 69.336,00 12) 66.204,00 14) 66.787,20 17) 21.708,00	24 24 24 24 24 24 24 24 24	zaakceptowany
18	GSK Services Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań	5) 6.121,66 7) 41.489,28 8) 204.612,48 9) 33.212,16 17) 22.864,68 21) 5.772,71	48 48 48 48 48 48	zaakceptowany
19	Asclepios SA ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	30) 84.240,00 39) 8.650,99 41) 745,25 43) 6.969,31 45) 3.593,82 57) 6.489,32 72) 7.743,60 74) 36.244,19 75) 22.143,24 82) 12.117,60 84) 3.059,17 85) 8.439,84 86) 3.045,73 88) 4.020,84 92) 3.449,86 94) 8.528,98 101) 1.684,80 103) 90.720,00	24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24	zaakceptowany

Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia kwotę jak niżej:

Nr pakietu	Kwota zł brutto
1.	3 171,74
2.	220 320,00
3.	408 240,00
4.	9 396,00

5.	6 123,60
6.	8 078,40
7.	26 784,00
8.	207 360,00
9.	35 856,00
10.	3 888,00
11.	80 676,00
12.	82 080,00
13.	1 624,32
14.	66 960,00
15.	276 480,00
16.	30 672,00
17.	24 300,00
18.	97 200,00
19.	12 960,00
20.	7 840,80
21.	5 832,00
22.	89 964,00
23.	30 078,00
24.	110 160,00
25.	74 836,44
26.	1 546,02
27.	4 039,20
28.	15 312,24
29.	3 240,00
30.	87 048,00
31.	11 664,00
32.	52 377,08
33.	7 563,13

34.	6 015,60
35.	45 085,79
36.	6 224,20
37.	1 371,60
38.	9 347,40
39.	8 669,06
40.	19 537,01
41.	721,44
42.	11 290,19
43.	5 067,36
44.	13 978,09
45.	3 410,75
46.	5 875,20
47.	3 694,46
48.	30 512,16
49.	10 896,12
50.	5 321,86
51.	1 094,00
52.	5 921,21
53.	2 317,57
54.	3 132,86
55.	22 255,46
56.	1 367,23
57.	6 561,32
58.	14 152,32
59.	41 552,78
60.	48 028,68
61.	24 889,32
62.	60 268,56

63.	324,00
64.	19 488,82
65.	1 179,36
66.	13 392,00
67.	5 443,20
68.	374,98
69.	2 039,90
70.	1 944,00
71.	21 239,91
72.	8 181,00
73.	7 331,04
74.	23 169,24
75.	17 388,00
76.	13 090,46
77.	39 033,14
78.	9 219,31
79.	16 584,59
80.	1 328,40
81.	28 728,00
82.	14 331,60
83.	11 354,36
84.	2 291,76
85.	8 297,64
86.	3 001,10
87.	16 461,25
88.	5 119,20
89.	21 988,80
90.	5 184,00
91.	6 017,76

92.	3 200,47
93.	2 032,56
94.	9 007,20
95.	1 938,60
96.	1 066,45
97.	16 394,40
98.	6 804,00
99.	547,56
100.	132,19
101.	1 879,20
102.	501 122,48
103.	8 208,00
104.	2 244 422,41
105.	2 890 802,41
Razem	8 533 315,36

Termin płatności: 30 dni za prawidłowo zrealizowaną dostawę, liczony od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, 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. Wzór stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa
 UCM/MI/1

Lek. Antoni Urbanowicz.....
 Kierownik Zamawiającego