

Ogłoszenie nr 510080322-N-2019 z dnia 24-04-2019 r.

**Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr Emila Warmińskiego Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej: Sukcesywne dostawy leków**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 522398-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr Emila Warmińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 09235474600000, ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. +48523709124, e-mail zam.pub@szpital.bydgoszcz.pl, faks +48523709125.

Adres strony internetowej (url): www.szpital.bydgoszcz.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: SPZOZ

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Sukcesywne dostawy leków

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

DZP-270-9-2019

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Sukcesywne dostawy leków 38 grup

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33690000-3**

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR: 1**

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**NAZWA:** 3% Sol. Acidi borici 500ml

**CZĘŚĆ NR: 2**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 664.92

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Pułaskiego 9

Kod pocztowy: 40-273

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 808.27

Oferta z najniższą ceną/kosztem 808.27

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 826.80

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR:** 3**NAZWA:** Amantadinum roztw. do infuzji 200mg/500ml x 10 but.**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 1037.04**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Jana Kazimierza 16

Kod pocztowy: 01-248

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 993.60

Oferta z najniższą ceną/kosztem 993.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1043.28

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR:** 4**NAZWA:** Cilazaprilum 5mg tabl.**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 21.83**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

tak

Nazwa wykonawcy: Konsorcjum Urtica i PGF (lider: Urtica sp. z o.o.) (członkowie: PGF S.A., Urtica sp. z o.o. (aktualna nazwa))

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Krzemieniecka 120

Kod pocztowy: 54-613

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 13.61

Oferta z najniższą ceną/kosztem 13.61

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13.61

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 5** **NAZWA:** Clindamycinum 300mg x 16 kaps.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 216.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: MIP Pharma Polska sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Orzechowa 5

Kod pocztowy: 80-175

Miejscowość: Gdańsk

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I**

**NAJNIŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 259.20

Oferta z najniższą ceną/kosztem 259.20

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 272.81

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 6**

**NAZWA:** Clindamycinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i infuzji 300mg/2ml x 5amp.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 1597.20

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Lek S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Podlipie 16

Kod pocztowy: 95-010

Miejscowość: Stryków

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I**

**NAJNIŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 1828.21

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1828.21

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1958.89

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 7**

**NAZWA:** Desfluran plyn 240ml x 6 but. \*

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93, ust. 1, pkt 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 32.011,20 zł, natomiast najtańsza oferta wynosiła 34.538,40 zł ( przekroczenie o 2.527,20 zł)

**CZĘŚĆ NR: 8**

**NAZWA:** Enzym laktaza krople 15ml

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 219.96

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
w tym:  
liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
Kod pocztowy: 40-273  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 269.68  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 269.68  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 269.68  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 9****NAZWA:** Epoetin beta 500j.m x 6 amp.-strzyk.

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 10****NAZWA:** Eptifibatide roztw. do infuzji 0,75mg/ml x 1 fiol a 100ml**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 15187.65  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
w tym:  
liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol - Logistyka sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Rzepakowa 2  
Kod pocztowy: 40-541  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 15622.93  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 15622.93  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 17053.09  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 11****NAZWA:** Eptifibatide roztw. do wstrzykiwań 2mg/ml x 1 fiol a 10ml**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 1893.54  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
w tym:  
liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol - Logistyka sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Rzepakowa 2  
Kod pocztowy: 40-541  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 1948.58  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 1948.58  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3170.34  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 12

**NAZWA:** Esomeprazolom proszek do spor. roztw. do wstrzykiwań i infuzji 40mg x 10 fiole

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 6.649,56 zł, natomiast najtansza oferta wynosiła 8.640,54 zł ( przekroczenie o 1.990,98 zł)

**CZĘŚĆ NR:** 13

**NAZWA:** Etamsylatum roztw. do wstrzykiwań 12,5% x 50 amp.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 4227.19

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
Kod pocztowy: 40-273  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 4110.89  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 4110.89  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4110.89  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 14

**NAZWA:** Etomidatum inj. 20mg/10ml x 10 amp. w postaci emulsji

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3744.90

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Medan spółka jawna W.Pawlak i S-ka  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Morska 8

Kod pocztowy: 85-722  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 4044.49  
Oferta z najniższą ceną/kosztami 4044.49  
Oferta z najwyższą ceną/kosztami 4044.49  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 15

**NAZWA:** Gliceryl trinitrate aerozol 0,4mg/dawkę x 200 dawek

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 12.09  
Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
w tym:  
liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
Kod pocztowy: 40-273  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 13.10  
Oferta z najniższą ceną/kosztami 13.10  
Oferta z najwyższą ceną/kosztami 13.25  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 16

**NAZWA:** Glucosum subst. 75g

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 518.70  
Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
w tym:  
liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
tak

Nazwa wykonawcy: Konsorcjum Urtica i PGF (lider: Urtica sp. z o.o.) (członkowie: PGF S.A., Urtica sp. z o.o. (aktualna nazwa))  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Krzemieniecka 120  
Kod pocztowy: 54-613  
Miejscowość: Wrocław  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 446.47  
Oferta z najniższą ceną/kosztami 446.47  
Oferta z najwyższą ceną/kosztami 671.81  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 17****NAZWA:** Hydroxizinum 0,1g/2ml x 5amp.**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 843.60**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
tak

Nazwa wykonawcy: Konsorcjum Urtica i PGF (lider: Urtica sp. z o.o.) (członkowie: PGF S.A., Urtica sp. z o.o. (aktualna nazwa))

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Krzemieniecka 120

Kod pocztowy: 54-613

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 810.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 810.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 811.94

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 18****NAZWA:** Immunoglobulina ludzka, roztwór do infuzji 50mg/ml, wzbogacony w przeciwciała klasy IgM (co najmniej 6mg IgM/ml roztworu), ze wskazaniem w leczeniu zakażeń bakteryjnych**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 61610.00**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Nobipharm sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Rydygiera 8

Kod pocztowy: 01-793

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 68175.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 68175.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 68175.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 19****NAZWA:** Immunoglobulina ludzka, roztwór do infuzji, 100mg/1ml x 1 fiol. po 10 ml

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 20****NAZWA:** Immunoglobulinum humanum anti-D roztwór do wstrzykiwań, 150mcg/ml x 1 amp. a 1 mlPostępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 21****NAZWA:** Immunoglobulinum humanum anti-D roztwór do wstrzykiwań, 300mcg/2ml x 1 amp.-strzyk. a 2 ml**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 35284.35**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol - Logistyka sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Rzepakowa 2

Kod pocztowy: 40-541

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 37432.40

Oferta z najniższą ceną/kosztem 37432.40

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 38528.78

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 22****NAZWA:** Immunoglobulinum humanum anti-D roztwór do wstrzykiwań, 50mcg/ml x 1 amp. a 1 ml

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 23****NAZWA:** Krem antyseptyczny dla niemowląt i dzieci z problemami skórnymi zawierający m.in. tlenek cynku, lanolinę i alkohol benzylowy, hipoalergiczny 50g – 100g

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty. Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 622,08 zł, natomiast najtańsza oferta wynosiła 855,10 zł ( przekroczenie o 233,02 zł)

**CZĘŚĆ NR: 24****NAZWA:** Lignocainum 2% żel jednorazowe opakowania a 5-6ml, op. x 10 szt.**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 10650.00**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Medicus sp. z o.o. s.k.a

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Towarowa 23A

Kod pocztowy: 43-100

Miejscowość: Tychy

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:



nie  
**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 5317.38  
 Oferta z najniższą ceną/kosztem 5317.38  
 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 11502.00  
 Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
 nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 25 **NAZWA:** Ornithine 5g/10ml x 10amp.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 13496.00  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
 w tym:  
 liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
 nie

Nazwa wykonawcy: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA  
 Email wykonawcy:  
 Adres pocztowy: Jana Kazimierza 16  
 Kod pocztowy: 01-248  
 Miejscowość: Wraszawa  
 Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie  
 Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie  
 Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
 nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 13331.00  
 Oferta z najniższą ceną/kosztem 13331.00  
 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14128.13  
 Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
 nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 26 **NAZWA:** Perhydrol 30% 1kg

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 1024.10  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
 w tym:  
 liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0  
 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0  
 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0  
 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
 nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
 Email wykonawcy:  
 Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
 Kod pocztowy: 40-273  
 Miejscowość: Katowice  
 Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie  
 Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie  
 Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
 nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 1178.02  
 Oferta z najniższą ceną/kosztem 1178.02  
 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1178.02  
 Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
 nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 27 **NAZWA:** Phytomenadione inj. 10mg/ml x 5 amp

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 28**

**NAZWA:** Piperacillinum + Tazobactamum (4g + 0,5g) proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 10 but.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 50688.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 4

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Lek S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Podlipie 16

Kod pocztowy: 95-010

Miejscowość: Stryków

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 51321.60

Oferta z najniższą ceną/kosztem 51321.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 65221.20

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 29**

**NAZWA:** Pyrantelum zawiesina doustna 250mg/5ml 15ml

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 16.89

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol - Logistyka sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Rzepakowa 2

Kod pocztowy: 40-541

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 32.24

Oferta z najniższą ceną/kosztem 32.24

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 32.98

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 30**

**NAZWA:** Pyridoxine roztw. do wstrz. 50 mg/amp x 10 amp.o poj. 1-2ml

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 31**

**NAZWA:** Spirytus salicylowy 2% po 100ml

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 68.80

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Farmacol - Logistyka sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Rzepakowa 2

Kod pocztowy: 40-541

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 91.58

Oferta z najniższą ceną/kosztem 91.58

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 121.82

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 32

**NAZWA:** Tamsulozinum tabl. 0,4mg x 30 kaps.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 115.69

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
tak

Nazwa wykonawcy: Konsorcjum Urtica i PGF (lider: Urtica sp. z o.o.) (członkowie: PGF S.A., Urtica sp. z o.o. (aktualna nazwa))

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Krzemieniecka 120

Kod pocztowy: 54-613

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 125.69

Oferta z najniższą ceną/kosztem 125.69

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 125.69

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 33

**NAZWA:** Thiaminum inj. 0,025g/1ml x 10 amp.

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR:** 34

**NAZWA:** Thiopentalum 1g x 50 fiol.

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

art. 93. ust. 1. pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.): nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR:** 35

**NAZWA:** Tropicamidum + Phenylephrini hydrochloridum + Lidocaini hydrochloridum (0,2 mg + 3,1 mg + 10 mg)/ml roztw. do wstrzykiwań x 20 amp.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3842.60

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

tak

Nazwa wykonawcy: Konsorcjum Urtica i PGF (lider: Urtica sp. z o.o.) (członkowie: PGF S.A., Urtica sp. z o.o. (aktualna nazwa))

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Krzemieniecka 120

Kod pocztowy: 54-613

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 3611.30

Oferta z najniższą ceną/kosztem 3611.30

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3735.72

**Waluta:** PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 36

**NAZWA:** Vancomycinum 0,5gx 1 fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i infuzji, zarejestrowane wskazanie w posocznicy i podanie doustne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3123.20

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: MIP Pharma Polska sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Orzechowa 5

Kod pocztowy: 80-175

Miejscowość: Gdańsk

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 2527.20

Oferta z najniższą ceną/kosztem 2527.20

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4147.20

**Waluta:** PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 37

**NAZWA:** Vancomycinum 1gx 1 fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i infuzji, zarejestrowane wskazanie w posocznicy i podanie doustne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 9363.20

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: MIP Pharma Polska sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Orzechowa 5  
Kod pocztowy: 80-175  
Miejscowość: Gdańsk  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 8704.80  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 8704.80  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13305.60  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 38

**NAZWA:** Woda utleniona 3% po 100ml

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 127.60  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
Kod pocztowy: 40-273  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 147.83  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 147.83  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 160.36  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 39

**NAZWA:** Metronidazolom + Chlorquinaldolom (250 mg +100 mg) x 10 tabl. dopochwowych op. 20

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 418.60  
**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: Pułaskiego 9  
Kod pocztowy: 40-273  
Miejscowość: Katowice  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 377.78

Oferta z najniższą ceną/kosztem 377.78

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 520.99

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Drukuj