



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-33/2020

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERTna podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r
(dalej: ustawa Pzp)

Otwarcie ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest Dostawa produktów farmaceutycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, nastąpiło w dniu 28.09.2020 r. o godzinie 13:10, w siedzibie Zamawiającego – pok. 9, Pawilon A.

Zgodnie z art. 86 ust. 3 i 5 pkt 1 Ustawy Pzp Zamawiający informuje, że zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego Zamówienia kwotę: 106 175,12 zł brutto - opcja 100%.

ZAMÓWIENIE Z PRAWEM OPCJI zgodnie z art. 34 ust. 5 Ustawy Pzp – Zamawiający zastrzega sobie, że określił szacunkową ilość przedmiotu Zamówienia (opcja 100%) niezbędną do obliczenia ceny, jednocześnie korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy, dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przez siebie wartości Umowy w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) / -30% (zamówienie podstawowe opcja 70%), poprzez zwiększenie lub zmniejszenie ilości zamówionego Towaru, przy zachowaniu jego cen jednostkowych, co może być spowodowane, w szczególności, spadkiem lub wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem Towaru

	brutto wskaźnik	opcja 70% brutto wskaźnik
Pakiet nr 1 - Immunoglobuliny	26 792,37 zł	18 754,66 zł
Pakiet nr 2 - Preparaty do żywienia pozajelitowego metodą All in one	79 382,75 zł	55 567,93 zł
	106 175,12 zł	74 322,59 zł



Zgodnie z art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp Zamawiający informuje że do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:

Pakiet nr 1 - Immunoglobuliny

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	NOBIPHARM Sp. z o.o. Ul. L. Rydygiera 8 01-793 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 6339802/6693961, nobipharm-przetargi@tlen.pl
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	26 438,40 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

Pakiet nr 2 - Leki różne II

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 2019515/ 22 4883718, marlena_paczuska@baxter.com
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	77 598,00 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej		 
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740		
Strona 1 z 2		





Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

UWAGA:

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp, przekaże 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 zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia.

Wzór oświadczenia został zamieszczony na stronie internetowej wraz z zamieszczeniem w/w informacji.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 2				