



Czeladź, dnia 30 stycznia 2019 r.

Znak sprawy: DZA.381.1.14.2019

**Do wszystkich  
Wykonawców**

**Dot. Postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – ustawy Prawa zamówień publicznych – na dostawę leków oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego**

Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej na podstawie art. 92 ust 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986.), informuje w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego Nr DZA.381.1.2019 o:

## **I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

W wyniku postępowania przetargowego wybrana została oferta firmy:

*Oferta nr 2*

- **P.P.H.U. Specjal Sp. z o. o.**  
**ul. Aleja Jana Pawła II 80 lok. 5**  
**00 - 175 Warszawa**

### **Pakiet nr IX**

\* Cena wybranej oferty - 985,23 zł. brutto

Uzasadnienie wyboru: oferta najkorzystniejsza pod względem kryterium przyjętego w SIWZ Zamawiającego. Otrzymała najwyższą ilość punktów w kryterium oceny ofert, tym samym jest ofertą najkorzystniejszą, zgodną z ustawą oraz SIWZ Zamawiającego.

*Oferta nr 3*

- **Farmacol Logistyka Sp. z o.o.**  
**ul. Rzepakowa 2**  
**40-541 Katowice**



# POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź  
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274  
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30  
sekretariat.czelandz@pzzoz.bedzin.pl

[pzzoz.bedzin.pl](http://pzzoz.bedzin.pl)

## Pakiet nr I

\* Cena wybranej oferty - 89 173,22 zł. brutto

## Pakiet nr III

\* Cena wybranej oferty - 17 722,23 zł. brutto

## Pakiet nr IV

\* Cena wybranej oferty - 54 303,85 zł. brutto

## Pakiet nr VI

\* Cena wybranej oferty - 29 076,89 zł. brutto

## Pakiet nr VII

\* Cena wybranej oferty - 2 081,04 zł. brutto

## Pakiet nr VIII

\* Cena wybranej oferty - 47 434,46 zł. brutto

Uzasadnienie wyboru: oferta najkorzystniejsza pod względem kryterium przyjętego w SIWZ Zamawiającego. Otrzymała najwyższą ilość punktów w kryterium oceny ofert, tym samym jest ofertą najkorzystniejszą, zgodną z ustawą oraz SIWZ Zamawiającego.

### *Oferta nr 4*

- Konsorcjum Firm: NEUCA S.A. /  
FARMADA TRANSPORT Sp. z o.o.  
ul. Szosa Bydgoska 58  
87 - 100 Toruń

## Pakiet nr II

\* Cena wybranej oferty - 1 381,05 zł. brutto



# POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź  
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274  
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30  
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

[pzzoz.bedzin.pl](http://pzzoz.bedzin.pl)

## Pakiet nr V

\* Cena wybranej oferty - 138 086,21 zł. brutto

Uzasadnienie wyboru: oferta najkorzystniejsza pod względem kryterium przyjętego w SIWZ Zamawiającego. Otrzymała najwyższą ilość punktów w kryterium oceny ofert, tym samym jest ofertą najkorzystniejszą, zgodną z ustawą oraz SIWZ Zamawiającego.

Do niniejszego postępowania złożono 4 oferty, tj.

1. **Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o., ul. Bławatków 6, 43-100 Tychy – Pakiet IX**
2. **P.P.H.U. Specjal Sp. z o. o., ul. Aleja Jana Pawła II 80 lok. 5, 00 - 175 Warszawa – Pakiet IX**
3. **Farmacol Logistyka Sp. z o.o., ul. Szopienicka 77, 40 - 431 Katowice – Pakiet I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII.**
4. **Konsorcjum Firm: NEUCA S.A. / FARMADA TRANSPORT Sp. z o.o., ul. Szosa Bydgoska 58, 87 - 100 Toruń – Pakiet I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX**

W poniższej tabeli przedstawiamy streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

### W zakresie pakietu nr I

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	100,00 pkt
4	96,41 pkt

### W zakresie pakietu nr II

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	75,14 pkt
4	100,00 pkt



**W zakresie pakietu nr III**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	<b>100,00 pkt</b>
4	<b>82,73 pkt</b>

**W zakresie pakietu nr IV**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	<b>100,00 pkt</b>
4	<b>90,12 pkt</b>

**W zakresie pakietu nr V**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	<b>99,84 pkt</b>
4	<b>100,00 pkt</b>

**W zakresie pakietu nr VI**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	<b>100,00 pkt</b>
4	<b>87,25 pkt</b>



**W zakresie pakietu nr VII**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	100,00 pkt
4	96,39 pkt

**W zakresie pakietu nr VIII**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
3	100,00 pkt
4	96,91 pkt

**W zakresie pakietu nr IX**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%
1	89,28 pkt
2	100,00 pkt

o.o. DYREKTOR

*[Handwritten signature]*  
Dyrektor Szpitala Powiatowego