



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4  
W BYTOMIU**

**ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM**

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567  
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Bytom, dnia 27.04.2022 r.

**DZP – 14/2022**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie  
podstawowym na dostawę leków**

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.), SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, zwany dalej Zamawiającym informuje o:

- nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte,
- cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Zestawienie złożonych ofert:

**Oferta Nr 1 – FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o. o.**

**ul. Szopienicka 77; 40 – 431 Katowice**

Pakiet nr 1 – za kwotę: 18.723,83 zł brutto

Pakiet nr 3 – za kwotę: 18.461,52 zł brutto

Pakiet nr 5 – za kwotę: 86.063,04 zł brutto

**Oferta Nr 2 – Roche Polska Sp. z o. o.**

**ul. Domaniewska 39B; 02 – 672 Warszawa**

Pakiet nr 2 – za kwotę: 60.276,01 zł brutto

**Oferta Nr 3 – Salus International Sp. z o. o.**

**ul. Pułaskiego 9; 40 – 273 Katowice**

Pakiet nr 5 – za kwotę: 87.353,64 zł brutto

**Oferta Nr 4 – Urtica Sp. z o.o.**

**ul. Krzemieniecka 120; 54 – 613 Wrocław**

Pakiet nr 4 – za kwotę: 141.605,93 zł brutto

Pakiet nr 5 – za kwotę: 86.063,04 zł brutto

**Oferta Nr 5 – P.P.H.U. Specjal Sp. z o.o.**

**Aleja Jana Pawła II 80 lok. 5; 00 – 175 Warszawa**

**Pakiet nr 5 – za kwotę: 4.853,52 zł brutto**

**Kryteria oceny ofert: cena – 100%.**

UWAGA! Zamawiający w załączeniu do niniejszego pisma przekazuje formularze cenowe, złożone przez w/w Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu.

**P.O. Z-CY DYREKTORA**  
dr n. med. Janusz Kuśmierz  
SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Nr 4

*dr n. med. Janusz Kuśmierz*

.....  
Zatwierdzam

*DW*