



SCM sp. z o. o.

# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 24 kwietnia 2017r.

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji  
Leczniczej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chróścicach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35

## Do wiadomości

### Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

Dot.: przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów farmaceutycznych dla Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o.** Nr sprawy ZP/1/2017.

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) niniejszym, imieniem Zamawiającego informuje, że:

1. Za najkorzystniejsze uznane zostały oferty Wykonawców:

- a. **ROCHE Polska Sp. z o. o.**, adres: ul. Domaniewska 39 B, 02-672 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 3, poz. 9**;
- b. **KOMTUR Sp. z o. o.**, adres: ul. Pułaska 405 A, 02-801 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 3, poz.: 4 i 5**;
- c. **Konsorcjum: Aspen Pharma Ireland Limited**, adres: Poleczki Business Park, ul. Osmańska 12, 02-823 Warszawa oraz **Nettle Pharma Services Sp. z o. o.**, adres: ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław – w zakresie **zestawu nr 5, poz.: 4 i 6**;
- d. **Konsorcjum: AMGEN Sp. z o. o.**, adres: ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa oraz **Nettle S. A.**, adres: ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław – w zakresie **zestawu nr 3, poz. 3**;
- e. **Sanofi Aventis Sp. z o. o.**, adres: ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 5, poz.: 1, 2 i 3**;
- f. **EGIS Polska Dystrybucja Sp. z o. o.**, adres: ul. 17 Stycznia 45 D, 02-146 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 3, poz. 7**;
- g. **ASCLEPIOS S. A.**, adres: ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław – w zakresie **zestawu nr 2, poz.: 9, 18, 20, 21, 26, 50 i 60 oraz zestawu nr 4, poz. 9**;
- h. **Salus International Sp. z o. o.**, adres: ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice – w zakresie **zestawu nr 1, zestawu nr 2, poz.: 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 22, 23, 25, 27, 28, 31, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 54, 56, 57, 58 i 59 oraz zestawu nr 4, poz. 4, 5, 6, 7 i 8 oraz zestawu nr 7, zestawu nr 8 i zestawu nr 9**;
- i. **Konsorcjum: PGF URTICA Sp. z o. o.**, adres: ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz **Polska Grupa Farmaceutyczna S. A.**, adres: ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź – w zakresie **zestawu nr 2, poz.: 19, 29, 32, 33, 34 i 42 oraz zestawu nr 3, poz.: 2, 6, 8, 10 i 11 oraz zestawu nr 4, poz.: 1, 2 i 3 oraz zestawu nr 11**;
- j. **MEDIFARM Sp. z o. o.**, adres: ul. Dąbrowa 41, 43-190 Mikołów – w zakresie **zestawu nr 10**;
- k. **Konsorcjum: FARMACOL S. A.**, adres: ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice oraz **Farmacol Logistyka Sp. z o. o.**, adres: ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice – w zakresie **zestawu nr 2, poz.: 4, 24 i 55 oraz zestawu nr 6**;



*Wł*



SCM sp. z o. o.

# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji  
Leczniczej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chróścicach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35



1. **Konsorcjum: ANPHARM S. A.**, adres: ul. Annopol 6B, 03-236 Warszawa oraz **SERVIER Polska Services Sp. z o. o.**, adres: ul. Jana Kazimierza 10, 01-248 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 12**;
- m. **ABBVIE Sp. z o. o.**, adres: ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 3, poz. 1**;
- n. **Centrala Farmaceutyczna CEFARM S. A.**, adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 2, poz. 30**.
2. Wybrane oferty spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego i w ocenie komisji przetargowej przy zastosowaniu kryteriów:
 

a. cena	= 60%
b. termin dostawy leku w trybie pilnym "CITO"	= 25%
c. termin rozpatrzenia reklamacji ilościowej	= 15%

 - **zostały uznane za najkorzystniejsze.**
3. Wykonawcy, którzy złożyli oferty otrzymali w każdym kryterium oceny ofert i łącznie ilość punktów, wg tabeli **ocena i porównanie złożonych ofert** – stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia.
4. Niniejsze postępowanie zostało unieważnione - **w zakresie zestawu nr 5, poz. 5.**  
Uzasadnienie prawne: art. 93, ust. 1, pkt. 1.  
Uzasadnienie faktyczne: W zakresie zestawu nr 5, poz. 5 - nie złożono żadnej oferty.

**DYREKTOR  
DS. LECZNICTWA**

*dr n. med. Wojciech Kucharski*