# Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400/05/18 Przeworsk, dnia 25.01.2018 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia: **Dostawa produktów leczniczych - uzupełnienie do 26.12.2018 r. oraz produktu leczniczego - IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM anti-D.**

 **Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych przekazujemy:**

1. Zestawienie ofert

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Wykonawca** | Numer zadania | **Cena brutto zł.** |
| 1 | Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16 | 2 | 33 491,23 |
| 2 | Konsorcjum:PGF URTICA Sp. z o. o54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120Polska Grupa Farmaceutyczna S.A91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3 | 1 | 19 051,20 |
| 3 | SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9 | 2 | 33 767,28 |

2. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| nr zadania | wartość netto w zł  |
| 1 | 25 200,00 zł |
| 2 | 36 000,00 zł |
| 3 | 54 076,00 zł |

3. Termin wykonania zamówienia:

 Zadanie nr 1: do dnia 26.12.2018 r

 Zadanie nr 2 i 3 : do dnia 26.12.2019 r

4. Wykonawcy przedłożą Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 24 ust. 11:

 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (wzór zał. nr 3 SIWZ)

 ZAMAWIAJĄCY