

Opatów, dnia 5 września 2019r.

Znak: SL.3/ZP/2019

### INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**Zamawiający:**

Szpital Św. Leona sp. z o.o., ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów  
tel. 15 867 04 27, fax 15 867 04 32  
[sekretariat@szpitalopatow.pl](mailto:sekretariat@szpitalopatow.pl)

**Tryb i przedmiot zamówienia:**

Rodzaj zamówienia: dostawy

Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

**Nazwa zamówienia:**

*„Dostawa leków do apteki szpitalnej”*

**Nazwy i adresy Wykonawców, którym udzielono zamówienia:**

Profarm PS Sp. z o.o. ul. Słoneczna 96 05-500 Stara Iwiczna
Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl
Farmacol – Logistyka Sp. z o.o. ul. Szopiennicka 77 40-431 Katowice

**Nazwy i adres wykonawców, którzy złożyli oferty wraz z oferowanymi cenami:**

Wykonawcy spełnili wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w wyniku badania i oceny ofert Wykonawcy otrzymali następującą liczbę punktów:

Numer oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów	Część zamówienia	Cena brutto
2	Profarm PS Sp. z o.o. ul. Słoneczna 96 05-500 Stara Iwiczna	100	Pakiet 2	22 520,16 zł
3	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	100	Pakiet 8	1 944,00 zł
4	Farmacol – Logistyka Sp. z o.o. ul. Szopiennicka 77 40-431 Katowice	100	Pakiety: 1, 3, 4, 5, 6, 7	503 137,41 zł



1	Sanofi-Aventis Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17 00-203 Warszawa	70,21	Pakiet 2	32 076,00 zł
---	--	-------	----------	--------------

**Informacja o wykonawcach wykluczonych:**

Nie dotyczy

**Informacja o wykonawcach odrzuconych:**

Nie dotyczy

Umowa zostanie podpisana nie wcześniej niż po upływie terminów określonych zgodnie z art. 94 ustawy.  
O terminie podpisania umowy Wykonawcy zostaną poinformowani osobnym pismem.

**PREZES ZARZĄDU**

**Artur Kubas**

imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej

Kierownik Działu

Administracyjno-Gospodarczego

**Zbigniew Tkaczyk**