# Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400/18/17 Przeworsk, dnia 01.06.2017 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 26.12.2017r.**

 **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 | TRAMCO Sp. z o.o.05-860 Płochocin, Wolskie, ul. Wolska 14 |  3 |  3 620,70 |
| 2 | OPTIFARMA Sp. z o.o. Sp. K.05-830 Wolica, ul. Zielona 4 | 3 |  3 470,04 |
| 3 | SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9 | 1 | 73 787,55 |
| 4 | Konsorcjum:PGF URTICA Sp. z o. o54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120Polska Grupa Farmaceutyczna S.A91-342 Łódź ul. Zbąszyńska 3 | 1 | 69 212,45 |
| 5 | FARMACOL S.A40-541 Katowice ul. Rzepakowa 2Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.40-541 Katowice ul. Rzepakowa 2 | 1 | 71 471,81 |
| 6 | PPHU „SPECJAŁ” Sp. z o. o.Hurtownia Farmaceutyczna35-105 Rzeszów ul. B. Żeleńskiego 5 | 2 | 18 469,08 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| nr zadania | wartość netto w zł |
| 1 | 84327 |
| 2 | 23892 |
| 3 | 10584 |

3. Termin wykonania zamówienia: do 26.12.2017

4. Wykonawcy przedłożą Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5:

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

 ZAMAWIAJĄCY