

DZP/381/116A/2019

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
tel. centrala 32 358 12 00, fax 32 251 84 37
REGON 001325767, NIP 954-22-74-017
KRS 000049660, Księga Rej. 000000018597
pieczęć zamawiającego

**INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT
NA DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH – IMMUNOGLOBULIN**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	CSL Behring Sp. z o.o. ul. Branickiego 17 02-972 Warszawa	Część 1 – 1 007 300,00zł Część 2 – 1 007 300,00zł	Termin dostawy: Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.	Termin płatności: w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
2.	BIALMED Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	Część 2 – 1 053 702,00zł	Termin dostawy: Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.	Termin płatności: w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
3.	Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Część 1 – 974106,00zł	Termin dostawy: Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.	Termin płatności: w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 2160 000,00 zł w tym : Część 1 – 1080000,00zł ; Część 2 – 1080000,00zł .

**SPECJALISTA
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Agata Chojak

(podpis osoby sporządzającej)

26.11.2019

Z upoważnienia Dyrektora

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Małgorzata Madej

(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

UWAGA: Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej przekazuje Zamawiającemu w formie elektronicznej oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – wzór stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.