

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
82-100 Nowy Dwór Gdański
ul. Dworcowa 12, tel. 247 22 13

Pieczęć zamawiającego

Protokół postępowania o udzielenie zamówienia o wartości zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Część ogólna

1.	Zamawiający Pełna nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Adres: ul. Dworcowa 12 82 - 100 Nowy Dwór Gdański REGON: 170394429 NIP: 578-22-78-685 Telefon 055 247 22 13 faks 055 247 28 69 e-mail: spzoz_ndg @poczta.onet.pl
2.	Przedmiot zamówienia Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa leków różnych dla potrzeb SP ZOZ w Nowym Dworze Gdańskim Wartość zamówienia ustalona została na kwotę 295.659,00 zł, co stanowi równowartość 87.644,22 euro (można wypełnić po otwarciu ofert). Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu 11-06-2008r. na podstawie średniego kursu NBP z dnia 11-06-2008 r. (1euro = 3,3734 zł) Osoba / osoby* dokonująca ustalenia wartości zamówienia: Zofia Zaborska – Główna Księgowa

* - niepotrzebne skreślić

NACZELNA PIELEGNIARKA
SP ZOZ Nowy Dwór Gdański

mgr Maria Gorys-Giermławska

(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR

mgr Elżbieta Kościńska

(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
82-100 Nowy Dwór Gdański
ul. Dworcowa 12, tel. 247 22 13

. 3	Tryb postępowania 1. Postępowanie prowadzono w trybie: przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

* - niepotrzebne skreślić

NACZELNA PIEŁĘGNIARKA
SP ZOZ Nowy Dwór Gdański
M. Borys-Czermańska
.....mgr. Maria Borys-Czermańska
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
E. Kosińska
.....mgr. Elżbieta Kosińska
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

**Protokół postępowania o udzielenie zamówienia o wartości zamówienia nie przekraczającej
wyrażonej w złotych równowartość kwoty 211 000 euro prowadzonego w trybie przetargu
nieograniczonego
Część szczegółowa**

5. Termin składania ofert

Termin składania ofert upłynął w dniu 11 -06, -2008r. o godz. 09.30

6. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu 11, - 06 -2008 o godz.10.00 w: siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2
ul. Dworcowa 12 82-100 Nowy Dwór Gdański

2. Do upływu terminu składania ofert złożono 9 ofert, których zbiorcze zestawienie stanowi załączony
druk ZP-12.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na
finansowanie zamówienia, w wysokości :

Pakiet nr 1 - 48.622,35 zł

Pakiet nr 2 - 13.908,58 zł

Pakiet nr 3 - 36.998,13 zł

Pakiet nr 4 - 33.733,24 zł

Pakiet nr 5 - 20.274,83 zł

Pakiet nr 6 - 25.078,88 zł

Pakiet nr 7 - 44.750,70 zł

Pakiet nr 8 - 54.912,29 zł

Pakiet nr 9 - 17.380,00 zł

7. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Wymagane warunki udziału w postępowaniu po uzupełnieniu braków formalnych spełnia 9 wykonawców.

Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zawarta jest na załączonym druku ZP-14.

8. Wykonawcy wykluczeni

Z postępowania wykluczono 0 wykonawców.

9. Oferty odrzucone

Odrzucono 1 ofertę w zakresie Pakietu nr 2 firmy P.P.H.U MEDIX 85-605 Bydgoszcz ul. Kasztanowa 32
ze względu na naliczenie nieprawidłowej stawki VAT w punkcie 1 i 2 pakietu

* - niepotrzebne skreślić

D Y R E K T O R

E. Kościńska

.....mgr Elżbieta Kościńska.....

(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

10. Oferta najkorzystniejsza

Na podstawie streszczenia oceny i porównania złożonych ofert, dokonanego na załączonym druku ZP-18
wybrano następujące oferty :

numer oferty **nr 1** numer oferty **nr 4**

firma (nazwa) BIALMED Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska
adres: ul. Konopnickiej 11a
w zakresie **pakietu nr 7** na kwotę 27.814,01 zł
w zakresie **pakietu nr 2** na kwotę 13.487,59 zł

numer oferty **nr 3**
firma(nazwa) PAUL HARTMAN Polska Sp. z o.o. 95-200 Pabianice
adres: ul. Partyzancka 133/151
w zakresie **pakietu nr 1** na kwotę 33.492,94 zł

numer oferty **nr 4**
firma (nazwa) Sanofi – Awentis Sp. z o.o. 02-672 Warszawa
adres : ul. Domaniewska 41
w zakresie **pakietu nr 3** na kwotę 36.199,31 zł

numer oferty **nr 5**
firma (nazwa) Lek S.A. 95-010 Stryków
adres: ul. Podlipie 16
w zakresie **pakietu nr 4** na kwotę 29.165,21 zł

numer oferty **nr 6**
firma(nazwa) FARMACOL S.A. 40-541 Katowice
adres: ul Rzepakowa 2
w zakresie **pakietu nr 5** na kwotę 17.395,33 zł
w zakresie **pakietu nr 8** na kwotę 45.268,82 zł

numer oferty **nr 7**
firma(nazwa) HAND-PROD Sp. z o.o. 02-496 Warszawa
adres: ul. Leszczyńskiego 40a
w zakresie **pakietu nr 9** na kwotę 8.739,79 zł

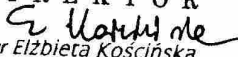
Uzasadnienie wyboru

Zaoferowanie najniższej ceny przy spełnianiu wszystkich wymagań zawartych w SIWZ i kompletnym zestawie leków zawartych w poszczególnych pakietach.

11. Protesty i odwołania

W trakcie postępowania nie wniesiono żadnego protestu lub odwołania

- - niepotrzebne skreślić

D Y R E K T O R

mgr Elżbieta Kościńska

.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

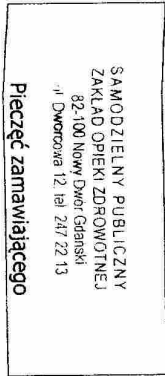
Ten druk można pobrać z: <http://www.uj.edu.pl/dan>

5	Lek S.A 95-010 Stryków ul. Podlipie 16				Netto 27 257,20 PLN brutto 29 165,21 PLN							Przelew 90 dni
6	FARMAKOL S.A 40-541 Katowice ul. Rzepakowa 2				Netto 29 243,16 PLN brutto 31 290,18 PLN	Netto 16 257,32 PLN brutto 17 395,33 PLN				Netto 42 306,08 PLN brutto 45 268,82 PLN		Przelew 90 dni
7	HAND-PROD Sp.zo.o 02-496 Warszawa ul. Leszczyńskiego 40a										Netto 8 168,04 PLN brutto 8 739,79 PLN	Przelew 90 dni
8	P.P.H.U. MEDIX 85- 605 Bydgoszcz ul. Kasztanowa 32				Netto 12 851,60 PLN brutto 13 446,22 PLN							Przelew 90 dni
9	Covidien Polska Sp. zo.o 02-342 Warszawa Al. Jerozolimskie 162										Netto 23 684,72 PLN brutto 25 342,65 PLN	Przelew 90 dni

* - niepotrzebne skreślić

numer strony ...

D Y R E K T O R
E. Wotulski
mgr Elżbieta Kościńska
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)



Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena	pakiet nr	Pakiet nr	Pakiet nr	Liczba pkt w kryterium	Razem
1	100	2 i 7				
2		1- 74,42 pkt	2- 83,55 pkt	7- 63,22 pkt		
3	100	1				
4	100	3				
5	100	4				
6	100	5 i 8				
7	100	9				
8	0					
9	34.49	9				

numer strony

.....
mgr Elżbieta Kościńska
E. Kościńska
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)