|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Szczecin, 29.07.2024 r****Znak Sprawy: ZP/220/52/24*****Dotyczy: dostawy produktów leczniczych na potrzeby realizacji programów lekowych w USK-2 PUM w Szczecinie*** |  |  |

**Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszych ofert**

*Szanowni Państwo,*

Na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24) Zamawiający informuje, że dokonał wyboru ofert najkorzystniejszych w niniejszym postępowaniu.

**Zadanie nr 1**

1. Nazwa (firmy), siedziby i adresy wykonawcy, który złożył ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena ofertyw zł. | termin dostawy | warunki płatności | REGON |
| 2 | **Hurtownia Farmaceutyczna Ismed sp. j.****Mgr Janina Gierłowska- Andrzej Gierłowski**ul. Szczygla 7, 05-402 Otwockbiuro@ismed.pl | 1 | 979 093,44 zł | 2 dni robocze | 30 dni | REGON 012017557NIP5320100906 średnie pb |

b) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

z postępowania odrzucono 0 ofert.

c) Wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia:

z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy

d) spośród ważnych ofert najkorzystniejszą ofertą została uznana **oferta** złożona przez wykonawcę:

**Hurtownia Farmaceutyczna Ismed sp. j. Mgr Janina Gierłowska- Andrzej Gierłowski**

Uzasadnienie wyboru: oferta była jedyna i uzyskała największą ilość punktów.

e) streszczenie oceny i porównania złożonych ważnych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Wykonawcy** | **Cena brutto 95%** | **Termin realizacji zamówienia cząstkowego- 5%** | **Suma punktów** |
| **2** | **Hurtownia Farmaceutyczna Ismed sp. j.****Mgr Janina Gierłowska- Andrzej Gierłowski** | **95,00** | **5,00** | **100,00** |

**Zadanie nr 2**

1. Nazwa (firmy), siedziby i adresy wykonawcy, który złożył ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena ofertyw zł. | termin dostawy | warunki płatności | REGON |
| 1 | **Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**Al. Jerozolimskie 134 Warszawa 02-305przetargi.polska@fresenius-kabi.com | 2 | 7 205,76 zł | 1 dzień roboczy | 30 dni | REGON 013231488NIP5212935353Pb duży |
| 3 | **Bialmed Sp. z o.o.**ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawadzp@bialmed.pl | 2 | 7 088,60 zł | 1 dzień roboczy | 30 dni | REGON 790003564 NIP8490000039 Pb duży |
| 4 | **Asclepios S.A.**ul. Hubska 4450-502 Wrocławprzetargi@asclepios.pl | 2 | 6 894,72 zł  | 1 dzień roboczy | 30 dni | REGON272636951 NIP 6481008230 Pb duży  |

b) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

z postępowania odrzucono 1 ofertę:

**Asclepios S.A.**

**Uzasadnienie prawne**: na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 PZP, gdyż jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia

**Uzasadnienie faktyczne**: Wymogiem Zamawiającego było zaoferowanie produktu leczniczego zawierającego adalimumab w dawce 40 mg i refundowanego w ramach programu lekowego leczenia zapalenia błony naczyniowej oka program B.105 Wykonawca zaoferował lek Amgevita inj. 40 mg, który posiada wymagany skład, nie jest natomiast refundowany w ramach programu lekowego B.105

c) Wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia:

z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy

d) spośród ważnych ofert najkorzystniejszą ofertą została uznana **oferta** złożona przez wykonawcę:

**Bialmed Sp. z o.o.**

Uzasadnienie wyboru: oferta przedstawiła najkorzystniejszy bilans przyjętych kryteriów i uzyskała największą ilość punktów.

e) streszczenie oceny i porównania złożonych ważnych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Wykonawcy** | **Cena brutto 95%** | **Termin realizacji zamówienia cząstkowego- 5%** | **Suma punktów** |
| 1 | **Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.** | **93,45** | **5,00** | **98,45** |
| 3 | **Bialmed Sp. z o.o.** | **95,00** | **5,00** | **100,00** |

Zamawiający informuje, że umowy z wybranymi Wykonawcami zostaną zawarte po dniu **08.08. 2024 r**.

Informację otrzymują Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.

**Informacja o wyborze ofert najkorzystniejszych** zostanie również zamieszczona na Portalu zakupowym OpenNexus.

 ***Z poważaniem***

 ***Podpis w oryginale***

**Sprawę prowadzi:** Wioletta Sybal

**tel.** +48 914661088

email w.sybal@usk2.szczecin.pl