

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu  
ZP/PN/2018/03 – loki II

**Specjalistyczne Centrum Medyczne**  
Spółka Akcyjna  
57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2  
NIP 8831788549 REGON 020493961  
tel. 74 862 11 00, fax 74 862 11 02  
(14)  
Pieczęć zamawiającego

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                                                                        | Cena brutto                                               | Warunki płatności* | Termin realizacji | Złożono ofertę na                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1            | Aspen Pharma Ireland Limited One George's Quay Plaza<br>Dublin 2 Irlandia<br>Poleczki Business Park ul. Osmańska 12<br>02-823 Warszawa | 72 323,66 zł                                              | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 06                                                 |
| 2            | BAXTER POLSKA Sp. z o.o.<br>ul. Kruczkowskiego 8<br>00-380 Warszawa                                                                    | 5 707,80 zł                                               | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 09                                                 |
| 3            | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.<br>ul. Pelplińska 19<br>83-200 Starogard Gdański                                                 | 298 278,04 zł                                             | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 04                                                 |
| 4            | PGF Urlica Sp. z o.o.<br>ul. Kizemieniecka 120<br>54-613 Wrocław                                                                       | 14 318,79 zł<br>13 863,42 zł<br>35 640,00 zł<br>244,46 zł | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 03<br>Pakiet nr 12<br>Pakiet nr 13<br>Pakiet nr 14 |
| 5            | ASCLEPIOS S.A.<br>ul. Hubska 44<br>50-502 Wrocław                                                                                      | 319 139,27 zł                                             | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 04                                                 |
| 6            | FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.<br>ul. Rzepakowa 2<br>40-541 Katowice                                                                    | 316 756,81 zł                                             | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 04                                                 |
| 7            | Salus International Sp. z o.o.<br>ul. Pułaskiego 9<br>40-273 Katowice                                                                  | 10 368,00 zł<br>21 223,51 zł                              | 30 dni             | 12 miesięcy       | Pakiet nr 02<br>Pakiet nr 03                                 |

\* - niepotrzebne skreślić

- Bezpośrednio przed otwarciem ofert, przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi dla poszczególnych pakietów:

| Nr pakietu | kwota brutto  |
|------------|---------------|
| 1          | 12 094,92 zł  |
| 2          | 11 826,00 zł  |
| 3          | 16 221,60 zł  |
| 4          | 282 888,21 zł |
| 5          | 1 156,68 zł   |
| 6          | 73 973,52 zł  |
| 7          | 6 074,46 zł   |
| 8          | 47 653,92 zł  |
| 9          | 4 757,40 zł   |
| 10         | 1 166,40 zł   |
| 11         | 2 876,47 zł   |
| 12         | 16 524,00 zł  |
| 13         | 2 430,00 zł   |
| 14         | 540,00 zł     |

Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A.

SPECJALISTA

ds. Zamówień Publicznych

Małgorzata Siedlecka

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

05.02.2018 r.

Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A.  
DYREKTOR  
Administracyjno-Technicznych

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