Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II Bielsko-Biała

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej ®

43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18

Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01

Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05

Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

Bielsko-Biała dn. 18.07.2019r.

WYKAZ OFERT
w postępowaniu przetargowym na dostawę leku cytostatycznego anagrelide hydrochloride niezbędnego do realizacji świadczeń z zakresu chemioterapii dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej
znak sprawy: DZP.271.22.2019
- protokół z otwarcia

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 213.300,00 zł, - art. 86 ust. 3 ustawy prawo zamówień publicznych.
2. Informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty (zł)
1.	**Asclepios S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław**	**169.052,40 zł**

Wymagany termin realizacji zamówienia do dnia 07.05.2020r. od początkowej daty obowiązywania umowy.
Termin płatności za wykonana dostawę nie krótszy niż 60 dni licząc od daty prawidłowego wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego.

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Przewodniczący Komisji Przetargowej

KIEROWNIK APTEKI
dr n. farm. Jolanta Paździora