



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Busko-Zdrój, dnia 26.03.2018 r.

PZ/329/2018

dot. przetargu nieograniczonego na dostawę leków, środków farmaceutycznych i produktów leczniczych

Wywiązując się z obowiązku określonego w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zamieszcza informacje z otwarcia ofert.

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części I** wynosi: 378.222,15 zł netto/ 409.666,78 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	346.071,74 zł netto/ 374.836,32 zł brutto	50	Do 3

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części II** wynosi: 3.256,50 zł netto/ 3.592,02 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
9	SERVIER POLSKA SERVICES Sp. z o. o. ul. Annopol 6B, 03-236 Warszawa	3.012,00 zł netto/ 3.252,96 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części III** wynosi: 59.762,80 zł netto/ 64.543,82 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
4	Sanofi-Aventis Spółka z o. o. ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	58.218,89 zł netto/ 62.876,41 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części IV** wynosi: 57.650,00 zł netto/ 62.262,00 zł brutto.



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)

Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

## Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
11	Baxter Polska Sp. z o. o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	51.375,00 zł netto/ 55.485,00 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części V** wynosi: 6.340,00 zł netto/ 6.854,00 zł brutto.

## Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
2	Bialmed Sp. z o. o. ul. M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	5.878,00 zł netto/ 6.348,24 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części VI** wynosi: 5.750,00 zł netto/ 6.210,00 zł brutto.

## Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	7.016,00 zł netto/ 7.577,28 zł brutto	50 dni	Do 3 dni
7	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne „SULPHUR ZDRÓJ EXIM” ul. J. Rokosza 18, 28-100 Busko-Zdrój	6.300,00 zł netto/ 6.804,00 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części VII** wynosi: 14.097,50 zł netto/ 15.356,93 zł brutto.

## Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
10	SCHULKE POLSKA Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa	13.446,70 zł netto/ 14.647,32 zł brutto	50 dni	Do 3 dni



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)





# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części VIII** wynosi: 5.800,00 zł netto/ 6.264,00 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	5.430,40 zł netto/ 5.864,83 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części IX** wynosi: 62.057,00 zł netto/ 67.024,12 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
6	PPHU „Specjał” sp. z o. o. Hurtownia Farmaceutyczna ul. B. Żeleńskiego 5, 35-105 Rzeszów	53.532,60 zł netto/ 57.815,21 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części X** wynosi: 4.990,00 zł netto/ 5.389,20 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	4.840,41 zł netto/ 5.227,65 zł brutto	50 dni	Do 3 dni
6	PPHU „Specjał” sp. z o. o. Hurtownia Farmaceutyczna ul. B. Żeleńskiego 5, 35-105 Rzeszów	4.770,70 zł netto/ 5.152,36 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

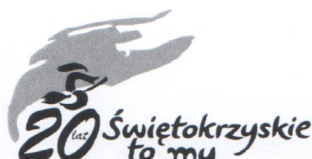
Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XI** wynosi: 6.000,00 zł netto/ 6.480,27 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
3	PROFARM PS Sp. z o. o. ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna	5.591,50 zł netto/ 6.038,82 zł brutto	50 dni	Do 3 dni



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biurowo Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)

Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	5.292,25 zł netto/ 5.715,63 zł brutto	50 dni	Do 3 dni
---	--	--	--------	----------

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XII** wynosi: 8.595,95 zł netto/ 9.283,63 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	8.188,60 zł netto/ 8.843,70 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XIII** wynosi: 60.300,00 zł netto/ 65.124,00 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
3	PROFARM PS Sp. z o. o. ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna	55.558,20 zł netto/ 60.002,86 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XIV** wynosi: 270,00 zł netto/ 291,60 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
3	PROFARM PS Sp. z o. o. ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna	174,00 zł netto/ 187,92 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XV** wynosi: 19.530,00 zł netto/ 21.092,40 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
11	Baxter Polska Sp. z o. o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	18.900,00 zł netto/ 20.412,00 zł brutto	50 dni	Do 3 dni





# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biurow Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XVI** wynosi: 82.500,00 zł netto/ 89.100,00 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
1	Konsorcjum firm: Bayer Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa PGF Urtica Sp. z o. o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław	81.481,50 zł netto/ 88.000,02 zł brutto	50 dni	Do 7 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XVII** wynosi: 120.000,00 zł netto/ 129.600,00 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	94.437,00 zł netto/ 101.991,96 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XVIII** wynosi: 48.814,46 zł netto/ 52.686,64 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
5	„Farmacol – Logistyka” Sp. z o. o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice	42.415,85 zł netto/ 45.809,16 zł brutto	50 dni	Do 3 dni
8	Lek S.A. ul. Podlipie 26, 95-100 Stryków	35.571,70 zł netto/ 38.417,44 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XIX** wynosi: 328,90 zł netto/ 355,21 zł brutto.

Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
2	Bialmed Sp. z o. o. ul. M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	220,00 zł netto/ 237,60 zł brutto	50 dni	Do 3 dni



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biurow Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XX** wynosi: 411,15 zł netto/ 444,04 zł brutto. Dla tej Części nie złożono ofert.

Cena jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla **Części XXI** wynosi: 1.600,00 zł netto/ 1.728,00 zł brutto.

## Oferty złożyli:

Numer oferty	Nazwa firmy	Cena oferty	Termin płatności	Termin rozpatrzenia reklamacji
2	Bialmed Sp. z o. o. ul. M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	1.500,00 zł netto/ 1.620,00 zł brutto	50 dni	Do 3 dni

PREZES ZARZĄDU  
*Wojciech Legawiec*