



Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

L.dz./ZW/DZP/MM/.../20

Katowice / 03.03.2020 r.

Do Wszystkich Wykonawców
Przetargu Nieograniczonego nr PN/11/2020

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 207 15 00
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 139 000 euro, **pn. Dostawy produktów leczniczych zawierających Palivizumab, stosowanych w programie lekowym – „Profilaktyka zakażeń wirusem RS”, numer PN/11/2020.**

Zamawiający, Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ulicy Medyków 16 zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843) w załączeniu przesyła „Zbiorcze zestawienie ofert” (załącznik nr 1 do pisma).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę brutto: 366 299,71 zł.

Termin realizacji zamówienia: przez 6 następujących po sobie miesięcy, liczonych od dnia obowiązywania umowy.

Termin ważności: dostarczony przedmiot umowy, w chwili dostawy do Zamawiającego, winien mieć, co najmniej 12 miesięczny termin ważności. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

Termin płatności do 60 dni.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



DYREKTOR

Marian Kreis

Załączniki:

- Zbiorcze zestawienie ofert – załącznik nr 1

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
Ewelina Tylec-Sojka
Ewelina Tylec-Sojka

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16
tel. 32 207 18 00, fax (32) 207 15 46
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

Załącznik nr 1

.....
pieczęć Zamawiającego

oznaczenie sprawy: PN/11/2020 "Dostawy produktów leczniczych zawierających
Palivizumab, stosowanych w programie lekowym – „Profilaktyka zakażeń wirusem
RS”

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Termin płatności
1	Abbvie Sp. z o.o. ul. Postępu 21 B 02-676 Warszawa	wartość brutto 366 298,42 zł	przez 6 następujących po sobie miesięcy liczonych od dnia obowiązania umowy	do 60 dni

D Y R E K T O R

Marian Kreis

03.03.2020

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej

ae