

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Nr części	Wykonawca →													
Nazwa części	Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o. ul. Iżewska 24, 02-135 Warszawa	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Sanofti-Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., al. Jerzolimski e 134, 02-305 Warszawa	Servier Polska Services Sp. z o.o. ul. Jana Kazimierza 10, 01-248 Warszawa	Inmed Poland Sp. z o.o., ul. Puławska 314, 02-819 Warszawa	STORKPPHA O.O., ul. Partyzantów 8/10 lok.20, 42-200 Częstochowa	Biochem Polska Sp. z o.o. ul. Nowa Stara 23 05-500 Iwiczna	Amgen Sp. z o.o. ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa	Optifarma Sp. z o.o. S.K., ul. Sokolowska 14, 05-806 Sokolów	Centrala Farmaceutyczn a CEFARM S.A. ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kurzkowski ego 8, 00-380 Warszawa	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniwska 39b, 02-672 Warszawa	Farmacoli-Logistyk Sp z o.o. ul. Szopenicka 77, 40-431 Katowice
65	Brentuksymab										936 785,30			
66	Zoledronic													1 459,62
67	Ewerolimus													
68	Lipegfilgrastym													
69	Rasbunykaza		34 560,00											
70	Bandamustynny Chlorowodorek													
71	Ruksoliynyb													
72	Lenalidomid													
73	Lamreotidum													
74	Dezketoprofen													1 959,12
75	Aparaty Do Przetaczania Pakliksau			16 848,00								21 600,00		
76	Rytuksymab												2 891 696,76	
77	Abiraterone	1 713 033,90												
78	Pazopanib													
79	Azacytydyna													
80	Procarbazonum					3 782,59				17 042,40				
81	Przenośny System Inhalacyjny			73 176,83								77 814,00		
82	Aksyrynb													
83	Galifynb													
84	Beksaroten													
85	Przyrządy Do Wielokrotnego Pobierania	9 720,00					14 040,00					11 772,00		
86	Citizolinb													
87	Denosumab							26 799,98						
88	Anagrelide													48 441,24
89	Tamstrolimus													
90	Dabrafenib													
91	Trametynb													
92	Olaparibum													
93	Obintuzumab													

Osoba sporządzająca protokół:
Justyna Kawińska - Kawa

Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
03.07.2019,
data i podpis kierownika zamawiającego
M. K. Kawa
Załącznik nr 35

Zbiornice zestawienie ofert

Nr części	Wykonawca → Nazwa części	15	16	17	18	19	20	21	22	23		Termin wykonania	Warunki płatności
65	Brentuksymab			936 500,29							944 947,84	12 miesięcy	do 60 dni
66	Zoledronic			4 756,86							2 168,64	12 miesięcy	do 60 dni
67	Ewerolimus			231 676,20							538 010,75	12 miesięcy	do 60 dni
68	Lipofilligastym										489 955,50	12 miesięcy	do 60 dni
69	Rasburakaza										34 642,08	12 miesięcy	do 60 dni
70	Bendamustyna Chlorowodorek										37 837,80	12 miesięcy	do 60 dni
71	Ruksoliptyb			238 141,83							270 057,87	12 miesięcy	do 60 dni
72	Lenalidomid										3 184 763,29	12 miesięcy	do 60 dni
73	Lanreotidum			306 889,40							307 107,02	12 miesięcy	do 60 dni
74	Deskatoprotien		1 967,76	1 948,32							2 602,80	12 miesięcy	do 60 dni
75	Aparyty Do Przetaczania Paklitakselu							19 872,00			17 280,00	12 miesięcy	do 60 dni
76	Ryluksymab										3 084 184,08	12 miesięcy	do 60 dni
77	Abiraterone										1 713 033,90	12 miesięcy	do 60 dni
78	Pazopanib			1 326 000,78							1 325 809,62	12 miesięcy	do 60 dni
79	Azacotydyna										1 174 608,00	12 miesięcy	do 60 dni
80	Procabazolum		32 140,80								3 996,00	12 miesięcy	do 60 dni
81	Przenośny System Infuzyjny							88 850,00			68 655,60	12 miesięcy	do 60 dni
82	Aksytynyb										262 956,24	12 miesięcy	do 60 dni
83	Geftynyb										92 780,96	12 miesięcy	do 60 dni
84	Beksaroten			89 999,75							89 999,75	12 miesięcy	do 60 dni
85	Przyrządy Do Wielokrotnego Pobierania										9 720,00	12 miesięcy	do 60 dni
86	Crizotinib					546 514,02					575 586,00	12 miesięcy	do 60 dni
87	Denosumab										26 799,88	12 miesięcy	do 60 dni
88	Anagrelida										213 473,88	12 miesięcy	do 60 dni
89	Temsotolimus				73 710,00						73 710,00	12 miesięcy	do 60 dni
90	Dabrafenib			704 252,26							840 196,31	12 miesięcy	do 60 dni
91	Tiametynyb			153 324,21							174 199,41	12 miesięcy	do 60 dni
92	Olaparabum										742 770,00	12 miesięcy	do 60 dni
93	Obinutuzumab										725 000,22	12 miesięcy	do 60 dni

Brak możliwości odszyfrowania oferty.

DIKTYKOWA
Szpitala Województwa Koszalińskiego

Osoba sporządzająca protokół:
Justyna Katwińska - Kawa

03.07.2019 r.
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	15	16	17	18	19	20	21	22	23							
Nr części	Wykonawca →															
Nr części	Lek S.A., ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o., ul. Kźmiennicki 4 120, 54-613 Wrocław, Polska Grupa Farmaceutyczna na S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Pfizer Trading Polska Sp. z o.o., ul. Postępu 17b, 02-676 Warszawa	Komitur Polska Sp. z o.o., ul. Plac Farmacji 1 02-699 Warszawa	Brak możliwości odszytrowania oferty.					AMACANO S.A., al. Gen. Władysława Sikorskiego 9a/107 02-758 Warszawa	Astellas Pharma Sp. z o.o., ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa	Bialmed Sp. z o.o., ul. M. Koronickiej 11a, 12-230 Biała Piska	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
94	Pertuzumab											550 800,00	12 miesięcy	do 60 dni		
95	Nab-Pakllaksel				279 255,60							331 776,00	12 miesięcy	do 60 dni		
96	Trabectedin				239 935,50							237 951,00	12 miesięcy	do 60 dni		
97	Enzalutamide											733 176,31	12 miesięcy	do 60 dni		
98	Fludazarabine											87 346,62	12 miesięcy	do 60 dni		
99	Interferon Alfa											117 210,24	12 miesięcy	do 60 dni		
100	Dexamethasone Phosphate	2 946,78		2 912,76								3 073,14	12 miesięcy	do 60 dni		
101	Nivolumab			2 318 389,52								2 318 389,52	12 miesięcy	do 60 dni		
102	Cabozantinib			1 047 716,64								1 596 672,00	12 miesięcy	do 60 dni		
103	Gienakvon			13 542,55								53 136,00	12 miesięcy	do 60 dni		
104	Trastuzumab											1 062 525,60	12 miesięcy	do 60 dni		
105	Ibrutinib											345 839,87	12 miesięcy	do 60 dni		
106	Pembrolizumab											820 834,56	12 miesięcy	do 60 dni		
107	Ozymetynib											808 499,88	12 miesięcy	do 60 dni		
108	Atezolizumab											499 750,02	12 miesięcy	do 60 dni		
109	Pikisanon											218 572,99	12 miesięcy	do 60 dni		
110	Pomalidomid											1 554 035,93	12 miesięcy	do 60 dni		
111	Trastuzumab Emtrusine											1 116 577,81	12 miesięcy	do 60 dni		
112	Trastuzumab	104 266,44		90 215,64								227 475,00	12 miesięcy	do 60 dni		
113	Nintedanibum			418 274,82								855 036,00	12 miesięcy	do 60 dni		
114	Apatinib			232 551,00								233 169,97	12 miesięcy	do 60 dni		

UWAGA

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp zobowiązany jest do złożenia oświadczenia na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

z UP, DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

Osoba sporządzająca protokół:
Justyna Katwińska - Kawa

03.07.2019...mgr...
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej