



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

## Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I: Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ SP. Z O.O.](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest  
znany)*

Adres pocztowy: [UL. KOŚCIUSZKI 28](#)

Miejscowość: [PŁOCK](#)

Kod pocztowy: [09-402](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Dział Zamówień Publicznych](#)

Tel.: [+48 243645124](#)

Osoba do kontaktów: [Renata Gwiazda](#)

E-mail: [zamowienia\\_publiczne@plockizoz.pl](mailto:zamowienia_publiczne@plockizoz.pl)

Faks: [+48 243645102](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej: *(URL)* [www.szpitalplock.pl](http://www.szpitalplock.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do dokumentów: *(URL)*

Elektroniczne składanie kandydatur i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

- ☐ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- ☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny
- ☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- ☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- ☐ Podmiot prawa publicznego
- ☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- ☒ Inna: (proszę określić)  
[spółka prawa handlowego](#)

#### I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- ☐ Ogólne usługi publiczne
- ☐ Obrona
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ☐ Środowisko
- ☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ☒ Zdrowie
- ☐ Budownictwo i obiekty komunalne

- ☐ Ochrona socjalna
- ☐ Rekreacja, kultura i religia
- ☐ Edukacja
- ☐ Inny: (proszę określić)

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☒ nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II: Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawa produktów leczniczych

#### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

- |                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> Dostawy         | <input type="radio"/> Usługi                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie                                                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> Kupno           | Kategoria usług: nr:                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie                                                                                                 | <input type="radio"/> Dzierżawa                  | Zob. kategorie usług w załączniku C1                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem                      | W przypadku zamówień na usługi kategorii 17-27 – zob. załącznik C1 – czy zgadzają się Państwo na publikację niniejszego ogłoszenia? |
|                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Leasing                    |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form |                                                                                                                                     |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

loco magazyn apteki szpitalnej

Kod NUTS:

#### II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

- ☒ Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- ☐ Ogłoszenie dotyczy zamówienia (zamówień) w ramach dynamicznego systemu zakupów (DPS)

#### II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków wg bieżących potrzeb Zamawiającego w podziale na 37 pakietów.

#### II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

|                      | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|----------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot     | 33600000       |                                        |
| Dodatkowe przedmioty | 33631400       |                                        |
|                      | 33692000       |                                        |
|                      | 15511700       |                                        |

#### II.1.6) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): ☒ tak ☐ nie

### II.2) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

#### II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

|                                             | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Wartość: 1269813.19<br>Waluta: PLN<br>albo: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Najniższa oferta: i                         | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |

|                   |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|
| najwyższa oferta: |  |  |  |  |
| Waluta:           |  |  |  |  |
| brana pod uwagę   |  |  |  |  |

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury

#### IV.1.1) Rodzaj procedury

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (w przypadkach wymienionych w sekcji 2 w załączniku D1)
- Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE): proszę wypełnić załącznik D1

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

- ☒ Najniższa cena
- albo
- ☐ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

| Kryteria | Waga |
|----------|------|
|----------|------|

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystano aukcję elektroniczną ☐ tak ☒ nie

### IV.3) Informacje administracyjne

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[PZOZ/BZ/382/12PN/12](#)

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

- ☒ tak ☐ nie  
(jeżeli tak, proszę zaznaczyć właściwe pola)
- ☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy
- Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)
- ☒ Ogłoszenie o zamówieniu ☐ Uprozczone ogłoszenie o zamówieniu w ramach dynamicznego systemu zakupów
- Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2012/S 056-091362](#) z dnia: [21/03/2012](#) (dd/mm/rrrr)
- ☐ Ogłoszenie o dobrowolnej przejrzystości ex ante
- Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)
- ☒ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)
- Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2012/S 085-139063](#) z dnia: [03/05/2012](#) (dd/mm/rrrr) Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2012/S 076-124215](#) z dnia: [19/04/2012](#) (dd/mm/rrrr)

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1 Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1 - Antybiotyki I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 48224.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 17940.80                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2 Część nr: 2 Nazwa: **Pakiet nr 2 - Antybiotyki II**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

**09/07/2012** (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: **6**

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.**

Adres pocztowy: **ul. Krzemieniecka 120**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **54-613**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 717826600**

E-mail:

Faks: **+48 717826643**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>45982.43</b>                                            |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>22375.39</b>                                            |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3 Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 3 - Antybiotyki III

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Profarm PS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96

Miejscowość: Stara Iwiczna

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 224492700

E-mail:

Faks: +48 224492701

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 2070.00                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 383.60                                                     |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----



## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4 Część nr: 4 Nazwa: Pakiet nr 4 - Antybiotyki i chemioterapeutyki I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 59088.32                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 55548.72                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5 Część nr: 5 Nazwa: **Pakiet nr 5 - Antybiotyki i chemioterapeutyki II**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Asclepios SA**

Adres pocztowy: **ul. Hubska 44**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **50-502**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 717698410**

E-mail:

Faks: **+48 717336268**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>106899.40</b>                                           |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>49719.05</b>                                            |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6 Część nr: 6 Nazwa: **Pakiet nr 6 - Antybiotyki III generacja**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

**09/07/2012** (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: **5**

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum firm PGF urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.**

Adres pocztowy: **ul. Krzemieniecka 120**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **54-613**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 717826600**

E-mail:

Faks: **+48 717826643**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>1565.20</b>                                             |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>696.40</b>                                              |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7 Część nr: 7 Nazwa: **Pakiet nr 7- Gąbka z gentamycyną**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

**09/07/2012** (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: **4**

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.**

Adres pocztowy: **ul. Krzemieniecka 120**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **54-613**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 717826600**

E-mail:

Faks: **+48 717826643**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>1238.56</b>                                             |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>1087.28</b>                                             |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8 Część nr: 8 Nazwa: Pakiet 8A - Ampułki

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 262231.63                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 185541.46                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9 Część nr: 8 Nazwa: **Pakiet nr 8D - Ampułki**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

**09/07/2012** (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Profarm PS**

Adres pocztowy: **ul. Słoneczna 96**

Miejscowość: **Stara Iwiczna**

Kod pocztowy: **05-500**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 224492700**

E-mail:

Faks: **+48 224492701**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>4055.30</b>                                             |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>3502.95</b>                                             |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10 Część nr: 9 Nazwa: **Pakiet nr 9 - Tabletki**

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: **Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.**

Adres pocztowy: **ul. Krzemieniecka 120**

Miejscowość: **Wrocław**

Kod pocztowy: **54-613**

Państwo: **Polska (PL)**

Tel.: **+48 717826600**

E-mail:

Faks: **+48 717826643**

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>130709.64</b>                                           |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: <b>89558.97</b>                                            |                                  |                       |                |
| Waluta: <b>PLN</b>                                                  |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11 Część nr: 10 Nazwa: Pakiet nr 10 - Paracetamol

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 93920.25                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 37627.20                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----



## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12 Część nr: 11 Nazwa: Pakiet nr 11 - Płyiny infuzyjne I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 614420465

E-mail:

Faks: +48 614422880

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 188472.00                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 139732.00                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13 Część nr: 12 Nazwa: Pakiet nr 12 - Płynty infuzyjne II

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia  
Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Spółdzielczości Pracy 38

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-147

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 814466070

E-mail:

Faks: +48 814466076

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 64442.80                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 55142.20                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14 Część nr: 13 Nazwa: Pakiet nr 13- Płynty infuzyjne III

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Marii Konopnickiej 11a

Miejscowość: Biała Piska

Kod pocztowy: 12-230

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 874241177

E-mail:

Faks: +48 874241185

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 33040.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 32865.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15 Część nr: 14 Nazwa: Pakiet nr 14 - Mleko I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Asclepios SA

Adres pocztowy: Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717698410

E-mail:

Faks: +48 717336268

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 4741.92                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 550.84                                                     |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16 Część nr: 15 Nazwa: Pakiet nr 15 - Mleko II

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 7396.20                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 636.90                                                     |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17 Część nr: 16 Nazwa: Pakiet nr 16- Leki psychotropowe

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.- lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 27197.30                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 20728.29                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18 Część nr: 17 Nazwa: Pakiet nr 17A - Leki bardzo silnie działające

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 47672.65                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 41243.21                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19 Część nr: 17 Nazwa: Pakiet nr 17B - Leki bardzo silnie działające

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826600

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 2503.60                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 2655.40                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----



## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20 Część nr: 18 Nazwa: Pakiet nr 18 - Narkotyki

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 12177.78                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 10726.16                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21 Część nr: 19 Nazwa: Pakiet nr 19 - Leki psychiatryczne I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 130137.06                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 103143.13                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22 Część nr: 23 Nazwa: Pakiet nr 23 - Heparyny I

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: GSK Services Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 189

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 60-322

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 225769160

E-mail:

Faks: +48 225769284

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 41975.80                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 36335.60                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23 Część nr: 24 Nazwa: Pakiet nr 24 - Heparyny II

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Profarm PS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96

Miejscowość: Stara Iwiczna

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 224492750

E-mail:

Faks: +48 224492759

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 25360.40                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 15883.40                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24 Część nr: 25 Nazwa: Pakiet nr 25 - Leki psychiatryczne IV

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 8500.90                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 7459.95                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25 Część nr: 26 Nazwa: Pakiet nr 26 - Leki różne II

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 222800778

E-mail:

Faks: +48 222800605

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 185449.57                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 138901.86                                                  |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26 Część nr: 27 Nazwa: Pakiet nr 27 - Leki różne III

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Annopol 6B

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 03-236

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 225499042

E-mail:

Faks: +48 225499015

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 12123.33                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 2086.00                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27 Część nr: 28 Nazwa: Pakiet nr 28 - Czopki, kremy, maści, płyny zew. i wew.

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 49408.55                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 44589.25                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----



## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28 Część nr: 29 Nazwa: Pakiet nr 29 - Leki stomatologiczne

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 3474.06                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 3744.13                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29 Część nr: 30 Nazwa: Pakiet nr 30 - Krople do nosa, oczu, uszu

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 20547.50                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 19874.35                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30 Część nr: 31 Nazwa: Pakiet nr 31 - Substancje recepturowe

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Interforum Pharma Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. J.Lea 202

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 30-133

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 126370844

E-mail:

Faks: +48 126370844

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 14845.50                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 17231.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31 Część nr: 32 Nazwa: Pakiet nr 32A - Albuminy i odżywki do żywienia

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGFHurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 5370.10                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 4632.40                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32 Część nr: 32 Nazwa: Pakiet nr 32B - Albuminy i odżywki do żywienia

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Asclepios SA

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717698410

E-mail:

Faks: +48 717336268

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 45060.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 34666.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33 Część nr: 33 Nazwa: Pakiet nr 33 - Płyty wziewne

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Profarm PS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96

Miejscowość: Stara Iwiczna

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 224492750

E-mail:

Faks: +48 224492759

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 21300.60                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 21903.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34 Część nr: 34 Nazwa: Pakiet nr 34B - Leki różne IV

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Asclepios SA

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717698410

E-mail:

Faks: +48 717336268

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 2130.00                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 735.00                                                     |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35 Część nr: 35 Nazwa: Pakiet nr 35 - Preparaty z żelaza - ampułki

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Hand-Prod Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Stanisława Leszczyńskiego 40a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-496

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 228678737

E-mail:

Faks: +48 228678737

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 17552.00                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 5950.00                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----



## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36 Część nr: 36 Nazwa: Pakiet nr 36 - Insuliny

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

28/06/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o.-lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia(proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 57503.10                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 43162.50                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37 Część nr: 37 Nazwa: Pakiet nr 37 - Kontrasty

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

09/07/2012 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. - lider i PGF Hurt Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717826600

E-mail:

Faks: +48 717826643

Adres internetowy: (URL)

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

|                                                                     | Bez VAT                          | Łącznie z VAT         | Stawka VAT (%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 1399.00                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| Całkowita końcowa wartość zamówienia                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| Wartość: 1253.80                                                    |                                  |                       |                |
| Waluta: PLN                                                         |                                  |                       |                |
| albo:                                                               |                                  |                       |                |
| Najniższa oferta: i                                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | wg stawki      |
| najwyższa oferta:                                                   |                                  |                       |                |
| Waluta:                                                             |                                  |                       |                |
| brana pod uwagę                                                     |                                  |                       |                |

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: ☐ Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej ☐ tak ☒ nie  
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

### VI.2) Informacje dodatkowe:(jeżeli dotyczy)

### VI.3) Procedury odwoławcze

#### VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa [KIO](#)

Adres pocztowy  
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587801](#)

E-mail [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks [+48 224587700](#)

Adres internetowy URL [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa

Adres pocztowy

Miejscowość

Kod pocztowy

Państwo

Tel.

E-mail

Faks

Adres internetowy URL

#### VI.3.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.3.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.3.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, przysyłając kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Terminy wniesienia odwołania:
  - 5.1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  - 5.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii

Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. 5.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5.1 i 5.2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5.4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia z uzasadnieniem;
  - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:
    - a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo
    - b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.
6. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania określają stosowne przepisy Działu VI ustawy Pzp.
7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
8. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

**VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa [j.w.](#)

Adres pocztowy

Miejscowość

Kod pocztowy

Państwo

Tel.

E-mail

Faks

Adres internetowy *URL*

**VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[09/08/2012](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2012-112300

**Załącznik A**  
**Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe**

**I.0) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

----- *(Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne)* -----

**Załącznik C1 – Zamówienia ogólne**  
**Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

| <b>Kategoria nr [1]</b> | <b>Przedmiot</b>                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                       | Usługi konserwacyjne i naprawcze                                                                                                                                                                                         |
| 2                       | Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty                                                                                                |
| 3                       | Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty                                                                                                                                          |
| 4                       | Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą                                                                                                                                                                             |
| 5                       | Usługi telekomunikacyjne                                                                                                                                                                                                 |
| 6                       | Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]                                                                                                                                          |
| 7                       | Usługi komputerowe i usługi z nimi związane                                                                                                                                                                              |
| 8                       | Usługi badawcze i rozwojowe [5]                                                                                                                                                                                          |
| 9                       | Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych                                                                                                                                                |
| 10                      | Usługi badania rynku i opinii publicznej                                                                                                                                                                                 |
| 11                      | Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane                                                                                                                                                 |
| 12                      | Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych |
| 13                      | Usługi reklamowe                                                                                                                                                                                                         |
| 14                      | Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem                                                                                                                                                                  |
| 15                      | Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy                                                                                                                                  |
| 16                      | Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne                                                                                                                              |
| <b>Kategoria nr [7]</b> | <b>Przedmiot</b>                                                                                                                                                                                                         |
| 17                      | Usługi hotelarskie i restauracyjne                                                                                                                                                                                       |
| 18                      | Usługi transportu kolejowego                                                                                                                                                                                             |
| 19                      | Usługi transportu wodnego                                                                                                                                                                                                |
| 20                      | Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe                                                                                                                                                                               |
| 21                      | Usługi prawnicze                                                                                                                                                                                                         |
| 22                      | Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]                                                                                                                                                                           |
| 23                      | Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych                                                                                                                                       |
| 24                      | Usługi edukacyjne i szkoleniowe                                                                                                                                                                                          |
| 25                      | Usługi społeczne i zdrowotne                                                                                                                                                                                             |
| 26                      | Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]                                                                                                                                                                         |
| 27                      | Inne usługi                                                                                                                                                                                                              |

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.



**Załącznik D1 – Zamówienia ogólne**  
**Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia**  
**o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE)**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

Poniżej proszę podać uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Uzasadnienie to musi być zgodne z wymogami dyrektywy 2004/18/WE.

(W rozumieniu przepisów dyrektywy 89/665/EWG dotyczącej środków odwoławczych termin wniesienia odwołania, o którym mowa w art. 2f ust. 1 lit. a) tiret pierwsze tej dyrektywy, może zostać skrócony, jeżeli ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zawiera uzasadnienie decyzji instytucji zamawiającej o udzieleniu zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Aby skorzystać z możliwości skrócenia terminu, proszę poniżej zaznaczyć właściwe pole (pola) oraz udostępnić dodatkowe informacje.)

**1) Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE zgodnie z art. 31 dyrektywy 2004/18/WE**

Brak ofert lub brak odpowiednich ofert w odpowiedzi na:

- ☐ procedura otwarta,
- ☐ procedurę ograniczoną.

☐ Produkty będące przedmiotem zamówienia są wytwarzane wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, zgodnie z warunkami określonymi w dyrektywie. (wyłącznie dla dostaw)

Roboty budowlane/towary/usługi mogą być zrealizowane lub dostarczone tylko przez określonego oferenta z przyczyn:

- ☐ technicznych,
- ☐ artystycznych,
- ☐ związanych z ochroną wyłącznych praw.

☐ Ze względu na wystąpienie pilnej konieczności spowodowanej wydarzeniami, których instytucja zamawiająca nie mogła przewidzieć oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

☐ Dodatkowe roboty budowlane/dostawy/usługi są zamawiane zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

☐ Nowe roboty budowlane/usługi, będące powtórzeniem robót budowlanych/usług oraz zamówione zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

☐ Zamówienie na usługi udzielone zwycięzcy lub jednemu ze zwycięzców przeprowadzonego konkursu.

☐ Dostawy towarów notowanych i nabywanych na giełdzie towarowej.

Nabycie dostaw na szczególnie korzystnych warunkach:

- ☐ od dostawcy, który ostatecznie likwiduje swoją działalność,
- ☐ od syndyków masy upadłościowej lub likwidatorów, umowa z wierzycielami lub podobna procedura.

☐ Wszystkie oferty przedłożone w odpowiedzi na procedurę otwartą, procedurę ograniczoną lub dialog konkurencyjny były nieprawidłowe lub niemożliwe do przyjęcia. Do procedury negocjacyjnej zostali dopuszczeni wyłącznie oferenci, którzy spełnili kryteria kwalifikacji podmiotowej.

**2) Inne uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE**

- ☐ Przedmiotem zamówienia są usługi wymienione w załączniku IIB do dyrektywy.
- ☐ Zamówienie nie wchodzi w zakres stosowania dyrektywy.

Aby skorzystać ze wspomnianej wyżej możliwości skrócenia terminu, oprócz zaznaczenia odpowiedniego pola (odpowiednich pól) powyżej, proszę w jasny i wyczerpujący sposób wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jest zgodne z przepisami, podając przy tym odpowiednie fakty i, w stosownych przypadkach, konkluzje prawne zgodnie z dyrektywą 2004/18/WE: (maksymalnie 500 słów)