

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



**Nasz znak:**  
**EP/220/9/2018/2**

**Data:**  
**23.02.2018r.**

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/9/2018, pn. Dostawa i montaż wyposażenia w meble medyczne i niemedyczne, dozowniki, kosze, podajniki na ręcznik dla Centralnej Diagnostyki Obrazowej dla SPWSZ w Szczecinie w lokalizacji Szpital Zdunowo ul. Sokołowskiego 11**

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 136 480,80 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i terminu płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
1	TRONUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Ordona 2A 01-237 Warszawa	TAK	238 254,00 zł netto 293 052,42 zł brutto	46 dni	60 dni
4	TRIBO Sp. z o.o. ul. Aleja Pokoju 5 86-060 Nowa Wieś Wielka	TAK	118 305,00 zł netto 145 515,15 zł brutto	42 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 7 545,51 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i terminu płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
1	TRONUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Ordona 2A 01-237 Warszawa	TAK	6 732,00 zł netto 8 280,36 zł brutto	46 dni	60 dni

**Lokalizacje:**  
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

2	Zakład Techniki Medycznej „TECH-MED” Sp. z o.o. ul. Piękna 13 85-303 Bydgoszcz	TAK	6 255,00 zł netto 7 014,15 zł brutto	42 dni	60 dni
4	TRIBO Sp. z o.o. ul. Aleja Pokoju 5 86-060 Nowa Wieś Wielka	TAK	6 672,00 zł netto 7 545,51 zł brutto	42 dni	60 dni
5	P.P.H.U. AS POMORZANKA Andrzej Szarmach ul. Prusa 7 83-220 Skórcz	TAK	5 490,00 zł netto 6 505,20 zł brutto	46 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 12 935,79 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i terminu płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
3	„ARTIS” Sylwia Michalewska ul. Siejaka 22H 64-800 Chodzież	TAK	11 746,00 zł netto 14 447,58 zł brutto	42 dni	60 dni
5	P.P.H.U. AS POMORZANKA Andrzej Szarmach ul. Prusa 7 83-220 Skórcz	TAK	14 782,00 zł netto 18 181,86 zł brutto	46 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Jednocześnie przypominamy, iż Wykonawca zgodnie z ar. 24 ust. 11 ustawy PZP, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej przedmiotowej informacji, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, że Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w pompowaniu o udzieleniu zamówienia.

**KIEROWNIK**  
**Sekcji Zamówień Publicznych**  
**Marta Potiechin - Nowak**