

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



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



Nasz znak:
EP/220/75/2017/5

Data:
31.10.2017r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/75/2017, pn. Dostawa zestawów do dializy, cewników do mapingu żył, sprzętu jednorazowego do koronarografii PTCA i PTA, wyrobów medycznych do zabiegów endoskopowych dla SPWSZ w Szczecinie

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: 3 229,20 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
5	BALTON Sp.z o.o. ul. Nowy Świat 7/14 00-496 Warszawa	NIE	2 530,00 zł netto 2 732,40 zł brutto	3 dni	60 dni
6	VYGON POLSKA Sp.z o.o. ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	TAK	2 990,00 zł netto 3 229,20 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 12.06.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 280,80 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
5	BALTON Sp.z o.o. ul. Nowy Świat 7/14 00-496 Warszawa	NIE	220,00 zł netto 237,60 zł brutto	3 dni	60 dni
6	VYGON POLSKA Sp.z o.o. ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	TAK	260,00 zł netto 280,80 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

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

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 12.06.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 4 428,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
9	Optimed Pro-Office Piotr Szewczyk ul. Forteczna 5 bud. Fort 47a 32-086 Węgrzce	TAK	6 500,00 zł netto 7 020,00 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 12.06.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 340 000,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
1	Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED <i>Zajęc i Tomaszewski</i> Spółka Jawna ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	TAK	180 000,00 zł netto 194 400,00 zł brutto	5 dni	60 dni
4	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	NIE	288 000,00 zł netto 311 040,00 zł brutto	5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.06.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 21 600,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
-----------	------------------------------------	------	-------------	------------------	--------------------

2	Cardinal Health Poland Sp. z o.o. ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	TAK	12 000,00 zł netto 12 960,00 zł brutto	5 dni	60 dni
---	--	-----	---	-------	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 28 080,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
2	Cardinal Health Poland Sp. z o.o. ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	TAK	25 400,00 zł netto 27 432,00 zł brutto	5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 2 376,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
5	BALTON Sp.z o.o. ul. Nowy Świat 7/14 00-496 Warszawa	NIE	560,00 zł netto 604,80 zł brutto	5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 24 948,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
3	Konsorcjum firm: VIOMEDICAL Sp. z o.o. – lider ul. Mielczarskiego 3 02-798 Warszawa i TERUMO Poland Sp. z o.o. ul. Chłodna 52 00-872 Warszawa	TAK	24 000,00 zł netto 25 920,00 zł brutto	5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 129 600,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
8	SYNEKTIK Spółka Akcyjna Al. Wincentego Witosa 31 00-710 Warszawa	TAK	115 000,00 zł netto 124 200,00 zł brutto	5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 9 720,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**
	Nie złożono żadnej oferty			5 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 18.04.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 7 776,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
7	HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	7 200,00 zł netto 7 776,00 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 2 700,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
7	HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	2 520,00 zł netto 2 721,60 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 804,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
-----------	------------------------------------	------	-------------	----------------	--------------------

7	HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	7 950,00 zł netto 8 586,00 zł brutto	3 dni	60 dni
---	---	-----	---	-------	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 14

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 912,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
	Nie złożono żadnej oferty				60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 15

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 18 727,20 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
7	HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	13 600,00 zł netto 14 688,00 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

Zadanie nr 16

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 13 284,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**
7	HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	10 800,00 zł netto 11 664,00 zł brutto	3 dni	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 13.05.2018 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin pełnej sterylności produktów (zgodnie z § 1 ust. 7 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

**KIEROWNIK
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Marta Potiechin - Nowak