



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



Szpital
 bez bólu



Nasz znak:
 EP/220/109/2018/2

Data:
 28.01.2019r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/109/2018 pn.: Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku 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 2018r., poz. 1986), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 3 024,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
3	Medicus Sp. z o.o. SKA ul. Browarowa 21 43-100 Tychy	TAK	1 840,00 zł netto 1 987,20 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 27.06.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 9 180,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	....	.....	.....	.....	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 27.06.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Lokalizacja: 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

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 7 020,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
7	„ARNO-MED” Sp. z o.o. ul. Kolejowa 24 55-081 Mietków	TAK	5 175,00 zł netto 5 589,00 zł brutto	2 dni	2 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 27.06.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 37 929,60 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
4	PROMED S.A. ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	TAK	28 230,00 zł netto 30 488,40 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 27.06.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 3 996,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
5	Cook Medical Sp. z o.o. Pl. Piłsudskiego 1 00-178 Warszawa	TAK	19 700,00 zł netto 21 276,00 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 27.06.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 17 604,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
2	Cardinal Health Poland Sp. z o.o. ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	TAK	6 000,00 zł netto 6 480,00 zł brutto	4 dni	7 dni	do 60 dni
6	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o. Sp.k. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	TAK	6 400,00 zł netto 6 912,00 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni
8	VYGON Polska Sp. z o.o. ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	TAK	8 000,00 zł netto 8 640,00 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 480,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	....	.....	.....	.....	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 25 388,64 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	....	.....	.....	.....	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 32 400,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
1	SINMED Sp. z o.o. ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	TAK	5 100,00 zł netto 6 273,00 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni
6	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o. Sp.k. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	TAK	10 200,00 zł netto 11 016,00 zł brutto	3 dni	7 dni	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 18 144,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	....	.....	.....	.....	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 12 960,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	....	.....	.....	.....	do 60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

** zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 17.08.2019r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Jednocześnie przypominamy, iż Wykonawca zgodnie z art. 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 postępowaniu o udzieleniu zamówienia.

