

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
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nasz znak: EP/220/61/2017/3

Data: 21.08.2017r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego, znak: EP/220/61/2017, pn. Dostawa sprzętu dla zakładów patomorfologii 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 2015r., poz. 2164 ze zm.), 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 172.085,04 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMS*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
1	JEPAL Jerzy Paluchiewicz ul. Lipowa 56 44-102 Gliwice	120 370,37 zł netto 130 000,00 zł brutto	TAK	84 dni	48 miesięcy	60 dni
2	KAWA.SKA Sp. z o.o. ul. Zaczarowanej Róży 1 05-540 Zalesie Górne	179 242,20 zł netto 193 581,58 zł brutto	TAK	49 dni	24 miesiące	60 dni
6	ELEKTRO MED Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice	120 370,00 zł netto 129 999,60 zł brutto	TAK	14 dni	48 miesięcy	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 85.051,08 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMS*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
4	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź	78 750,00 zł netto 85 050,00 zł brutto	TAK	84 dni	24 miesiące	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 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

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
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 7.226,25 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
4	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź	5 750,00 zł netto 7 072,50 zł brutto	TAK	84 dni	24 miesiące	60 dni
6	ELEKTRO MED Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice	5 355,00 zł netto 6 586,65 zł brutto	TAK	28 dni	36 miesięcy	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 135.000,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
4	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź	124 750,00 zł netto 134 730,00 zł brutto	TAK	84 dni	24 miesiące	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 44.820,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
4	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź	33 000,00 zł netto 35 640,00 zł brutto	TAK	35 dni	24 miesiące	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 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6	ELEKTRO MED Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice	27 312,89 zł netto 29 497,92 zł brutto	TAK	7 dni	48 miesięcy	60 dni
---	---	---	-----	-------	-------------	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 73.474,18 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
2	KAWA.SKA Sp. z o.o. ul. Zaczarowanej Róży 1 05-540 Zalesie Górne	60 391,98 zł netto 65 223,34 zł brutto	TAK	49 dni	24 miesiące	60 dni
3	OPTA-TECH Sp. z o.o. Al. Komisji Edukacji Narodowej 36/U211 02-797 Warszawa	51 900,00 zł netto 56 052,00 zł brutto	TAK	7 dni	36 miesięcy	60 dni
6	ELEKTRO MED Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice	57 400,00 zł netto 61 992,00 zł brutto	TAK	7 dni	48 miesięcy	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 46.630,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Gwarancja	Termin płatności
4	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź	36 500,00 zł netto 39 420,00 zł brutto	TAK	35 dni	24 miesiące	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 27 00, 91 442 72 13
 Fax. 91 462 04 94

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
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



5	AMP Polska Sp. z o.o. ul. Bolesława Prusa 37/1 30-117 Kraków	17 480,00 zł netto 18 878,40 zł brutto	TAK	84 dni	36 miesiące	60 dni
---	--	---	-----	--------	-------------	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
Marta Potiechin - Nowak

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 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94