



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
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: EZP/220/1/2017/2

Data: 13.01.2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego, znak: EZP/220/1/2017, pn. Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych i jałowych, jednorazowych zapakowanych zestawów materiałów i akcesoriów do operacji zaćmy, jaskry i przeszczepu rogówki 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 Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 1.112,40 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
7	Alcon Polska Sp. z o.o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	1 020,00 zł netto 1 101,60 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 54.054,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skońska 12A 30-383 Kraków	38 192,00 zł netto 41 247,36 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
5	CORELENS S.A. Ul. Modlińska 190 03-119 Warszawa	46 695,00 zł netto 50 430,60 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 118.098,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:



**Dyrektor
SPWSZ**
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.**
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa**
(91) 813 9010

**Pielęgniarka
Naczelną**
(91) 813 9016

**Główny
Księgowy**
(91) 813 9015

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skośna 12A 30-383 Kraków	92 380,50 zł netto 99 770,94 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
5	CORELENS S.A. Ul. Modlińska 190 03-119 Warszawa	98 550,00 zł netto 106 434,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9.396,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
7	Alcon Polska Sp. z o.o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	8 700,00 zł netto 9 396,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 13.608,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
5	CORELENS S.A. Ul. Modlińska 190 03-119 Warszawa	2 850 ,00 zł netto 3 078,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
7	Alcon Polska Sp. z o.o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	9 400,50 zł netto 10 152,54 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 1.944,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
	Nie złożono żadnej oferty				

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 643.539,60 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
7	Alcon Polska Sp. z o.o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	588 750,00 zł netto 635 850,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 1.026,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	OPOtech Medical Sp. z o.o. Ul. Św. Barbary 18 32-010 Wieliczka	500, 00 zł netto 540, 00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skośna 12A 30-383 Kraków	504, 00 zł netto 544,32 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
3	VALEANT Sp. z o.o. sp. jawna Ul. Przemysłowa 2 35-959 Rzeszów	480,00 zł netto 518,40 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 475,11 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skośna 12A 30-383 Kraków	720,00 zł netto 777,60 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
7	Alcon Polska Sp. z o.o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	439,92 zł netto 475,11 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10.206,00 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
4	INO8 Sp. z o.o. Spółka komandytowa Ul. Koński Kar 2/29 02-785 Warszawa	8 500,00 zł netto 9 180,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
6	CONSULTRONIX S.A. Ul. Przemysłowa 17 32-083 Balice	8 850,00 zł netto 9 558,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni

Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 8.035,20 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	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
-----------	------------------------------------	-------------	----------------	-----------------	-------------------

2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skośna 12A 30-383 Kraków	7 500,00 zł netto 8 100,00 zł brutto	5 dni	nie dotyczy	60 dni
---	---	---	-------	----------------	--------

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
Marta Potiechin - Nowak