

# 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/220/72/2017/3**

**Data:**  
**03.10.2017r.**

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/72/2017 pn.: Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku z włókniny 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 Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 119 034,58 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	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o. ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	TAK	107 064,90 zł netto 115 630,09 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): sukcesywnie przez okres 4 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin zachowania pełnej sterylności dostarczanych wyrobów (zgodnie z § 1 ust. 8 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy do Magazynu Medycznego Zamawiającego.

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 10 638,00 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
1	SKAMEX Sp. z o.o. sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	TAK	9 900,00 zł netto 10 692,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie przez okres 4 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin zachowania pełnej sterylności dostarczanych wyrobów (zgodnie z § 1 ust. 8 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy do Magazynu Medycznego Zamawiającego.

**KIEROWNIK  
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Marta Potiechin - Nowak**

**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