

# 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



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych - zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych”

Nr Umowy: RPZP.09.01.00-32-0004/17-00 z dnia 07.12.2017 r.

**Nasz znak:**  
**EP/220/50/2018/3**

**Data:**  
**10.07.2018r.**

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/50/2018 pn.: Dostawa i montaż wyposażenia w meble medyczne i niemedyczne, dozowniki na mydło, myjnia dezynfektor dla Oddziału Geriatrii zgodnie z projektem pt.:” Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych- zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych” w Samodzielnym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym 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, zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 336 685,99 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
1	TRIBO Sp. z o.o. ul. Aleja Pokoju 5 86-060 Nowa Wieś Wielka	TAK	273 461,00 zł netto 335 225,73 zł brutto	48 miesięcy	60 dni	3 dni robocze

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 35 995,50 zł (brutto).

**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

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
.....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	..	.....	....	.....	.....

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 42 000,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
4	HOSPITEC POLSKA Sp. z o.o. ul. Głogowska 350 60-004 Poznań	TAK	38 000,00 zł netto 41 040,00 zł brutto	24 miesiące	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

### Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 44 504,94 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
3	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38 20-147 Lublin	TAK	28 736,81 zł netto 31 432,33 zł brutto	24 miesiące	60 dni	4 dni robocze

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

#### Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 13 856,32 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
.....	NIE ZŁOŻONO ŻADNEJ OFERTY	..	.....	....	.....	.....

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

#### Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 27 741,46 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
5	MERIDA Sp. z o.o. ul. Karkonoska 59 53-015 Wrocław	NIE	22 260,74 zł netto 27 380,71 brutto	48 miesięcy	60 dni	3 dni robocze

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

#### Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 27 432,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okres gwarancji, czas usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin płatności**	Czas usunięcia wad i usterek
2	„Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-41 Zielona Góra	TAK	26 400,00 zł netto 28 512,00 zł brutto	24 miesiące	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

Termin realizacji zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy do 15.11.2018r.

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, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w pompowaniu o udzieleniu zamówienia.

**ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ekonomicznych  
Małgorzata Szelażewicz**