

# 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/220/67/2018/2

Data: 24.07.2018 r.

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak sprawy: EP/220/67/2018, pn. Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do badań obwodowych, PTA i koronarografii PTCA 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 ze zm. dalej – „ustawa Pzp”), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, zamieszcza na stronie internetowej informację dotyczącą:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 17 550,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
1	<b>BALTON Sp. z o.o.</b> ul. Nowy Świat 7 m14 00-496 Warszawa	16 250,00 zł netto 17 550,00 zł brutto	NIE	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 24 300,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
1	<b>BALTON Sp. z o.o.</b> ul. Nowy Świat 7 m14 00-496 Warszawa	21 000,00 zł netto 22 680,00 zł brutto	NIE	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

### Zadanie nr 3

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 wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

**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

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Termin płatności
2	<b>CARDINAL HEALTH POLAND Sp. z o.o.</b> ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	11 000,00 zł netto 11 880,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie do 19.06.2019 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

#### Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 25 380,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
5	<b>Abbott Laboratories Poland Spółka z o.o.</b> ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa	14 750,00 zł netto 15 930,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie do 19.06.2019 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

#### Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 38 880,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
1	<b>BALTON Sp. z o.o.</b> ul. Nowy Świat 7 m14 00-496 Warszawa	30 000,00 zł netto 32 400,00 zł brutto	NIE	3 dni	60 dni
2	<b>CARDINAL HEALTH POLAND Sp. z o.o.</b> ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	46 000,00 zł netto 49 680,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni
4	<b>BOSTON SCIENTIFIC POLSKA</b> SPÓLKA Z O.O. Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	22 000,00zł netto 23 760,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie do 19.06.2019 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

**Zadanie nr 6**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 14 580,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
4	<b>BOSTON SCIENTIFIC POLSKA SPÓLKA Z O.O.</b> Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	7 000,00 zł netto 7 560,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni
6	<b>MEDTRONIC Poland Sp. z o.o.</b> ul. Polna 11 00-633 Warszawa	6 000,00 zł netto 6 480,00 zł brutto	NIE	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie do 19.06.2019 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

**Zadanie nr 7**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 4 536,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Termin płatności
	Nie złożono żadnej oferty				

**Zadanie nr 8**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 53 460,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy**	Termin płatności**
3	<b>ProCardia Medical sp. z o.o.</b> ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	27 500,00 zł netto 29 700,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z zapisami w SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): sukcesywnie do 26.06.2019 r. od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

**Zadanie nr 9**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 8 100,00 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	Cena oferty	MMŚ*	Termin dostawy	Termin płatności
-----------	------------------------------------	-------------	------	----------------	------------------

	Nie złożono żadnej oferty				
--	---------------------------	--	--	--	--

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.

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego**  
*Małgorzata Usielska*