

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
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Nasz znak: EP/220/84/2018/3

Data: 11.12.2018r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/84/2018 pn.: Dostawa narzędzi chirurgicznych i ortopedycznych 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 2018r., poz.1986 ze zm.), 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: 130 896,00 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
1	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	TAK	119 600,00 zł netto 129 168,00 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	7 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 7 506,00 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
1	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	TAK	6 370,00 zł netto 6 879,60 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	7 dni kalendarzowych
3	Ortocare Sp. z o.o. Ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	TAK	4 460,00 zł netto 4 816,80 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	7 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 62 880,00 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	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
2	TAU Katarzyna Ławer Ul. Przemysłowa 35/120 76-200 Słupsk	TAK	29 603,00 zł netto 31 971,24 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	7 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 42 381,54 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 46 124,36 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 1 781,42 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
6	DAR-MED. Dariusz Wolski ul. 1 Sierpnia 34A lok.51 02-134 Warszawa	TAK	1 128,00 zł netto 1 218,24 zł brutto	8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	Brak wpisu

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 15 279,13 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 169 523,28 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
4	RINAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Mickiewicza 24/2 60-836 Poznań	TAK	125 415,89 zł netto 135 449,16 zł brutto	8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni	24 miesięcy	7 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 23 544,00 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	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy**	Termin płatności**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
1	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	TAK	21 800,00 zł netto 23 544,00 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	7 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 9 737,28 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
5	INOv8 Sp. z o.o. Sp. komandytowa Ul. Mińska 48 lok. 1U 03-808 Warszawa	TAK	9 016,00 zł netto 9 737,28 zł brutto	4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni	36 miesięcy	10 dni kalendarzowych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 39 572,12 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			8 tygodni od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 97 815,21 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**	Okres gwarancji	Czas naprawy gwarancyjnej
	Nie złożono żadnej oferty			4 tygodnie od dnia zawarcia umowy	60 dni		

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**zgodnie z SIWZ

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

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
Marta Potiechin - Nowak