

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/220/78/2017/3

Data:
08.11.2017r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/78/2017 pn.: Dostawa sprzętu medycznego do sterylizacji 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 Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 43 797,84 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
3	Hammerlit Polska Sp. z o.o. ul. Pokrzywno 3a 61-315 Poznań	TAK	37 120,00 zł netto 45 657,60 zł brutto	16 tygodni	60 dni	24 miesiące
4	Informer Med. Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	26 200,00 zł netto 32 226,00 zł brutto	12 tygodni	40 dni	24 miesiące

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): maksymalnie 16 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 43 738,80 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
4	Informer Med. Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	35 115,00 zł netto 43 191,45 zł brutto	6 tygodni	40 dni	36 miesięcy

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): maksymalnie 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 20 910,00 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, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności	Okres gwarancji
4	Informer Med. Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	17 000,00 zł netto 20 910,00 zł brutto	8 tygodni	40 dni	24 miesiące

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): maksymalnie 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 841,26 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
1	ALVO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Południowa 21a 64-030 Śmigiel	TAK	7 160,00 zł netto 8 806,80 zł brutto	8 tygodni	60 dni	36 miesięcy
4	Informer Med. Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	10 760,00 zł netto 13 234,80 zł brutto	8 tygodni	40 dni	24 miesiące

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): maksymalnie 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 21 370,02 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
1	ALVO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Południowa 21a 64-030 Śmigiel	TAK	10 430,00 zł netto 12 186,90 zł brutto	8 tygodni	60 dni	12 miesięcy
4	Informer Med. Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	17 374,00 zł netto 21 370,02 zł brutto	8 tygodni	40 dni	24 miesiące

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): maksymalnie 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 65 829,60 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
2	LIBELI Janusz Biś ul. Toruńska 22 44-122 Gliwice	TAK	20 650,00 zł netto 25 399,50 zł brutto	3 dni	60 dni
5	DOBROMED Grzegorz Dobrowolski ul. Wiśniowa 27 05-800 Pruszków	TAK	53 520,00 zł netto 65 829,60 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 12 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Termin przydatności dostarczanych wyrobów (zgodnie z § 1 ust. 6 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ): nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru dostawy.

**KIEROWNIK
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Marta Potiechin - Nowak**