

# 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



EP/220/51/2020/4

Szczecin, dnia 30.07.2020r.

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/51/2020 pn.: Dostawa protez naczyniowych, protez do hemodializy, akcesoriów zużywalnych do noża wodnego oraz oprzyrządowania do diatermii ERBE ICC 300 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 2019r., poz. 1843 ze zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 30 240,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	28 600,00 zł netto 30 888,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 43 200,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
2	0642/EP/220/51/2020	JOTEC Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 00-728 Warszawa	TAK	59 000,00 zł netto 63 720,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	3 dni robocze
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	37 000,00 zł netto 39 960,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 180 662,40 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY 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



Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
2	0642/EP/220/51/2020	JOTEC Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 00-728 Warszawa	TAK	156 500,00 zł netto 169 020,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	3 dni robocze
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	196 120,00 zł netto 211 809,60 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

**Zadanie nr 4**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 208 980,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	193 500,00 zł netto 208 980,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

**Zadanie nr 5**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 37 260,00 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	28 750,00 zł netto 31 050,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych
5	0645/EP/220/51/2020	„Hammermed Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	57 500,00 zł netto 62 100,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY 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



### Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 20 433,60 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	18 920,00 zł netto 20 433,60 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

### Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 20 520,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	19 000,00 zł netto 20 520,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych
5	0645/EP/220/51/2020	„Hammermed Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	TAK	30 000,00 zł netto 32 400,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

### Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 35 467,20 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
1	0641/EP/220/51/2020	Macs' Medical sp. z o.o. ul. Łucka 20/78 00-845 Warszawa	TAK	33 080,00 zł netto 35 726,40 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

# 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



## Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 52 542,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	48 650,00 zł netto 52 542,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

## Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 57 888,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	53 000,00 zł netto 57 240,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

## Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 2 376,00 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
4	0644/EP/220/51/2020	Getinge Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	TAK	22 000,00 zł netto 23 760,00 zł brutto	3 dni robocze	60 dni	7 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

## Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 60 212,16 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

## 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



Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
3	0643/EP/220/51/2020	Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	TAK	54 424,00 zł netto 58 777,92 zł brutto	5 dni roboczych	60 dni	10 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z SIWZ

### Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 221 273,64 zł (brutto).

2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty nadany przez:		Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMŚ*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności**	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych
Zamawiającego	SmartPZP						
3	0643/EP/220/51/2020	Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	TAK	209 827,00 zł netto 226 613,16 zł brutto	5 dni roboczych	60 dni	10 dni roboczych

\* 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 postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Szczegółowe formularze ofertowe dostępne są dla wszystkich zainteresowanych podmiotów na stronie Zamawiającego w zakładce „Dokumentacja Postępowania”.

**KIEROWNIK**  
**Sekcji Zamówień Publicznych**  
**Marta Potiechin - Nowak**