

Szczecin, dn. 14.02.2018 r.

### Znak sprawy: ZP/220/106/17

w sprawie: dostawy odczynników do badań serologicznych, odczynników do badań ogólnodiagnostycznych oraz materiałów laboratoryjnych jedno i wielorazowego użytku.

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

- na całość: **348.220,71 złotych brutto**,
- na poszczególne zadania:

Zad 1	44 388,00 zł brutto,	Zad 7	4 305,00 zł brutto
Zad 2	4 536,00 zł brutto,	Zad 8	2 544,87 zł brutto,
Zad 3	3 173,04 zł brutto,	Zad 9	17 343,00 zł brutto,
Zad 4	150 301,44 zł brutto,	Zad 10	6 981,36 zł brutto,
Zad 5	25 193,70 zł brutto,	Zad 11	2 054,10 zł brutto,
Zad 6	65 260,20 zł brutto	Zad 12	22 140,00 zł brutto.

#### Kryteria oceny ofert:

	dla zadania nr 1	dla zadania nr 2	dla zadań nr 3-12
Kryterium 1	cena brutto – 60 %,	cena brutto – 60 %,	cena brutto – 60 %,
Kryterium 2	termin dostawy zamówień częściowych „na cito” – 20 %,	termin płatności – 40	termin dostawy zamówień częściowych – 20 %
Kryterium 3	termin płatności – 20%.	-	termin płatności – 20%.

#### W postępowaniu złożono 8 ofert.

nr oferty	nazwa (firma) i adres wykonawcy	nr zadania	cena w zł brutto	termin dostawy zamówień częściowych (w pełnych dniach roboczych)	termin płatności (w pełnych dniach kalendarzowych)
1	Hydrex Diagnostics Sp. z o.o. SK Ul. T. Zana 4 04-313 Warszawa Tel 22 673 13 60 fax 22 673 13 54 <a href="mailto:j.korzeniewska@hydrex.pl">j.korzeniewska@hydrex.pl</a> <a href="mailto:p.kucharski@hydrex.pl">p.kucharski@hydrex.pl</a>	1	37.379,88	2	do 60



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)



2	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Ul. Raciborska 15 40-074 Katowice Tel 32 20 87 408 fax 32 25 16 144 <a href="mailto:rckik@rckik-katowice.pl">rckik@rckik-katowice.pl</a>	1	68.461,20	2 nie dotyczy	do 60
		2	777,60		do 60
3	Farmator Sp. z o.o. Ul. Podchorążych 4 87-100 Toruń Tel 56 658 88 65 fax 56658 88 66 <a href="mailto:zampubl@farmator.eu">zampubl@farmator.eu</a>	1	37.999,80	2 nie dotyczy	do 60
		2	1.160,40		do 60
4	Aqua-Med. ZPAM Kolasa sj Ul. Targowa 55 90-323 Łódź Tel 42 636 38 02 fax 42 637 02 96 <a href="mailto:przetargi@aqua-med.pl">przetargi@aqua-med.pl</a>	3	4.079,16	2	do 60
5	Mar-Four Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź tel 42 650 88 21 fax 42 650 87 31 <a href="mailto:iza.misztal@marfour.com.pl">iza.misztal@marfour.com.pl</a>	5	12.393,36	2	do 60
6	Semilab Sp. z o.o. ul. Szczecińska 19/21 87-100 Toruń tel/fax 56 637 38 18 <a href="mailto:km.kowalski@wp.pl">km.kowalski@wp.pl</a>	1	35.853,84	2 nie dotyczy	do 60
		2	1.158,62		do 60
7	Elektromed Grzegorz Pałkowski Ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice Tel. 12 288 91 40 w. 33 fax 12 288 91 42 <a href="mailto:zp2@elektromed.pl">zp2@elektromed.pl</a>	4	145.456,50	1 1	do 60
		9	9.471,00		do 60
8	Biuro Handlowo-Usługowe Danuta Brzozowska Ul. M. Gorkiego 21A lok. 115 95-524 Łódź Tel 42 676 26 50 fax 42 674 86 75 <a href="mailto:biuro.danuta@blaster.pl">biuro.danuta@blaster.pl</a>	1	38.653,20	3	do 60

### UWAGA:

W celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia wskazanej w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 PZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, oświadczenie o którym mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców.**

14.02.2018 r. Katarzyna Rogiewicz

(data i podpis osoby sporządzającej informację)

Kontakt: Katarzyna Rogiewicz/ DZP SPSK-2 w Szczecinie

Tel. 91 466 10 88 fax 91 466 11 13/ [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

