

Szczecin, dn. 30.03.2018 r.

Znak sprawy ZP/220/21/18

w sprawie: dostawy strzygarek chirurgicznych, golarek medycznych, testów do sterylizacji, worków stomijnych, elektrod jednorazowych o diatermii, pasków wskaźnikowych pH.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – wszystkie wartości w zł brutto:

- na całość: 414.479,70 zł brutto.

- na poszczególne zadania:

zadanie 1	186 462,00
zadanie 2	11 016,00
zadanie 3	51 660,00
zadanie 4	77 375,70
zadanie 5	14 796,00
zadanie 6	67 500,00
zadanie 7	5 670,00

Kryteria oceny ofert:

1. cena brutto – 90%
2. termin dostaw częściowych – 5%
3. termin płatności – 5%.

W postępowaniu złożono 13 ofert.

oferta nr	nazwa (firma) i adres wykonawcy	zadanie	kryterium 1 cena brutto 90%	kryterium 2 termin dostaw 5%	kryterium 3 termin płatności 5%
1	Specjalistyczna Hurtownia Medyczna Rexomed Sp. z o.o.	2	17 625,60 zł	1	do 60
	ul. Mączna 31 70-780 Szczecin	3	49 896,00 zł	1	do 60
	tel 91 464 26 00 fax 91 46 12 041	5	19 479,96 zł	1	do 60
	biuro@rexomed.pl	7	4 897,55 zł	1	do 60
2	Emed Sp. z o.o. SK ul. Ryżowa 69a 05-816 Opacz Kolonia	6	53 460,00 zł	1	do 60



	tel 22 723 08 00 fax 22 723 00 81 emed@emed.pl	-			
3	Bowa International Sp. z o.o. SK ul. Obornicka 10 Złotkowo 62-002 Suchy Las tel 61 892 67 25 fax 61 892 60 37 magdalena.kazmierczak@bowa.pl	6	48 870,00 zł	1	do 60
4	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 05-830 Kajetany k. Nadarzyna tel 22 739 60 00 fax 22 739 60 04 przetargi@mmm.com	1 4	161 524,80 zł 76 925,40 zł	2 2	do 60 do 60
5	Zarys International Group Sp. z o.o SK ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze tel 32 376 07 57 fax 32 376 07 64 zarys@zarys.com.pl	2	10 098,00 zł	1	do 60
6	Amed Biuro Techniczno-Handlowe Andrzej Abramczyk ul. Umińskiego 3/8 03-984 Warszawa adres biura: ul. Słowikowskiego 39 05-090 Raszyn tel 22 715 71 86 fax 22 715 71 90 handlowy@emed.pl	3	59 194,80 zł	2	do 60
7	Polmil Sp. z o.o. SKA ul. Przemysława 8 85-758 Bydgoszcz tel 52 34 86 832 fax 52 348 68 24 dzp@polmil.pl	1 2	168 194,80 zł 9 180,00 zł	1 1	do 60 do 60
8	Black & White Sp. z o.o.	2	6 976,80 zł	1	do 60

	ul. Pelikanów 2D/14 05-500 Piaseczno tel 22 781 01 63 fax 22 781 01 63 wkendra@polonus.pl	-			
9	Hebu Medical Polska SP. z o.o. ul. Zakrzewska 10 Lusowo 62-080 Tarnowo Podgórne tel 518 69 82 90 tel/fax 61 814 75 51 i.walkowiak@hebumedicalpolska.pl m.chraplak@hebumedicalpolska.pl	6	55 350,00 zł	1	do 60
10	Informer Med Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań tel 61 66 43 814 fax 61 66 43 819 jankowska@informermed.eu	3	37 800,00 zł	2	do 60
11	Agencja Naukowo-Techniczna Symico Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54a/2 53-333 Wrocław tel 71 783 62 01 fax 71 783 62 00 biuro@symico.pl	6	61 560,00 zł	1	do 60
12	Coloplast Sp. z o.o. ul. Inflancka 3 00-189 Warszawa tel 22 535 60 00 fax 22 535 60 74 plsyda@coloplast.com	5	13 141,66 zł	3	do 60
13	P.P.U.H. Content Sp. z o.o. ul. W. Korfantego 66 40-161 Katowice tel 32 258 05 85 office@content.katowice.pl	2	7 344,00 zł	2	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.

30.03.2018 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



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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl



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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

