



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Nasz znak: EZP/220/74/2016/2**

**Data: 20.12.2016r.**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**dotyczy: Przetarg nieograniczony, znak EZP/220/74/2016, pn.: Dostawa środków kontrastowych 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 2015r., poz. 2164 ze zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

**Zadanie nr 1**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 711 126,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	595 750,00 zł netto 643 410,00 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni

**Zadanie nr 2**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 57 024,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	46 800,00 zł netto 50 544,00 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni



**Dyrektor  
SPWSZ**

(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**

(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**

(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**

(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**

(091) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Zadanie nr 3**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 81 648,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Konsorcjum firm: FARMACOL S.A. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice i Farmacol Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	66 589,20 zł netto 71 916,34 zł brutto	48 godzin	nie dotyczy	60 dni
3	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	66 607,20 zł netto 71 935,78 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	66 603,60 zł netto 71 931,89 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni

**Zadanie nr 4**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 15 336,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Konsorcjum firm: FARMACOL S.A. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice i Farmacol Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	12 799,20 zł netto 13 823,14 zł brutto	48 godzin	nie dotyczy	60 dni
3	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	12 915,00 zł netto 13 948,20 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(091) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	12 812,60 zł netto 13 837,61 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
---	---	---	------------------------	----------------	--------

**Zadanie nr 5**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 27 324,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Konsorcjum firm: FARMACOL S.A. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice i Farmacol Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	22 990,80 zł netto 24 830,06 zł brutto	48 godzin	nie dotyczy	60 dni
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	42 228,00 zł netto 45 606,24 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
3	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	23 207,00 zł netto 25 063,56 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	23 002,30 zł netto 24 842,48 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni

**Zadanie nr 6**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 1 134,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
-----------	------------------------------------	-------------	----------------	-----------------	-------------------



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(091) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	1 522,50 zł netto 1 644,30 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
---	---	---	------------------------	----------------	--------

**Zadanie nr 7**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 71 280,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	59 364,00 zł netto 64 113,12 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni

**Zadanie nr 8**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 70 308,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Konsorcjum firm: FARMACOL S.A. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice i Farmacol Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2 40-541 Katowice	58 716,00 zł netto 63 413,28 zł brutto	48 godzin	nie dotyczy	60 dni
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	84 840,00 zł netto 91 627,20 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
3	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	59 325,00 zł netto 64 071,00 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni
4	Konsorcjum firm: PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa i PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	73 899,00 zł netto 79 810,92 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni



**Dyrektor  
SPWSZ**

(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**

(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**

(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**

(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**

(091) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Zadanie nr 9**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 20 379,60 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	17 166,60 zł netto 18 539,93 zł brutto	48 godzin roboczych	nie dotyczy	60 dni

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



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelną**  
(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(091) 813 9015