

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nasz znak: EZP/220/3/2017/4

Data: 14.03.2017 r.

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego, znak EZP/220/3/2017, pn. Dostawa jednorazowego sprzętu do koronarografii PTCA i PTA 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 Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 339 120,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 294 300,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	260 000,00 zł netto 280 800, 00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 310 500,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 177 660,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



## Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 593 460,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 132 840,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 118 800,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	112 000,00 zł netto 120 960,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 32 400,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 21 600,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 168 480,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

### 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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



## gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 259 200,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	240 000,00 zł netto 259 200,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 100 440,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 155 520,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 14

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 385 560,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 15

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 48 600,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

## 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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 16

- Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 28 350,00 PLN (brutto).
- 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 17

- Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 36 720,00 PLN (brutto).
- 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 18

- Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 230 580,00 PLN (brutto).
- 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 19

- Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 168 912,00 PLN (brutto).
- 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 20

- Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 257 040,00 PLN (brutto).
- 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

### 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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	238 000,00 zł netto 257 040, 00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
---	---	--	-----	--------	-----------------

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 21

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 129 600,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	180 000,00 zł netto 194 400,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 22

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 111 780,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 23

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 119 880,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 24

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 40 500,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 25

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 185 706,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy

### 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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



	Nie złożono żadnej oferty				
--	---------------------------	--	--	--	--

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 26

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 2 160,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 27

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10 368,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 28

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 25 029,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 29

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 34 560,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 30

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 68 580,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

### 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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



3	POLCORE Artur Kwietniewski ul. Miechowska 33 32-250 Charsznica Miechów - Charsznica	60 532, 00 zł netto 65 374,56 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
---	--	--	-----	--------	-----------------

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 31

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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	66 750,00 zł netto 72 090,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 32

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 194 400,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	180 000,00 zł netto 194 400,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 33

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 248 868,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
7	VOLCANO Europe BVBA/SPRL Excelsiorlaan 41 1930 Zaventem-Belgium	229 600,00 zł netto 229 600, 00 zł brutto	NIE	Dostawa -60 dni Dzierżawa – 30 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 34

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 16 200,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 35

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 57 240,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy

**Lokalizacja:** 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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	53 000,00 zł netto 57 240,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
---	--	---	-----	--------	-----------------

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 36

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 28 080,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 37

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 38 880,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	39 000,00 zł netto 42 120,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 38

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 349 920,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
2	Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A. ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	310 000,00 zł netto 334 800,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 39

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 2 376,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 40

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10 044,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

**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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94



# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



	Nie złożono żadnej oferty				
--	---------------------------	--	--	--	--

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 41

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 21 060,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 42

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 7 560,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	3 600,00 zł netto 3 888,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 43

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 35 640,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	51 000,00 zł netto 55 080,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 44

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 6 264,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	5 300,00 zł netto 5 724,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 45

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 151 200,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy

**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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax: 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	125 000,00 zł netto 135 000,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	112 000,00 zł netto 120 960,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 46

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10 152,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 47

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9 720,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 48

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9 180,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	8 500,00 zł netto 9 180,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 49

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 86 400,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	78 400,00 zł netto 84 672,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	112 000,00 zł netto 120 960,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

**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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax: 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	104 000,00 zł netto 112 320, 00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
---	--	--	-----	--------	-----------------

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 50

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 21 600,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 51

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 31 320,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	24 960,00 zł netto 26 956,80 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	30 000,00 zł netto 32 400,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 52

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 125 280,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	99 840,00 zł netto 107 827,20 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 53

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 22 680,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
6	ARTERIAE Sp. z o.o., spółka komandytowa Ul. Jaracza 19 90-261 Łódź	23 250,00 zł netto 25 110,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 54

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 8 640,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

**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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



## gwarancji i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 55

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 20 520,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	17 500,00 zł netto 18 900,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	12 500,00 zł netto 13 500,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 56

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 29 592,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 57

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 67 824,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 58

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 24 948,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 59

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10 800,00 PLN (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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	8 000,00 zł netto 8 640,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 60

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 129 600,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	120 000,00 zł netto 129 600,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	104 640,00 zł netto 113 011,20 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 61

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 40 608,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	112 000,00 zł netto 120 960,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 62

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 219 780,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 63

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 113 616,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
-----------	------------------------------------	-------------	------	------------------	----------------

**Lokalizacja:** 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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

# 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  
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



8	BOSTON SCIENTIFIC Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła I 22 00-133 Warszawa	94 000,00 zł netto 101 520,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
---	---	--	-----	--------	-----------------

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 64

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 6 264,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
4	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	6 800,00 zł netto 7 344,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
9	ProCardia Medical Sp. z o.o. Ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa	5 800,00 zł netto 6 264,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 65

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 10 800,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
1	ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	6 880,00 zł netto 7 430,40 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 66

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 4 104,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 67

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 129 600,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
5	SYNEKTIK S.A. Al. Wincentego Witosa 31 00-710 Warszawa	225 000,00 zł netto 243 000,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 68

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 13 500,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, okresu gwarancji i warunków płatności:

**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 27 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

# 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  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 69

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 6 739,20 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
1	ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	4 976,00 zł netto 5 374,08 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
3	POLCORE Artur Kwietniewski ul. Miechowska 33 32-250 Charsznica Miechów - Charsznica	5 344, 00 zł netto 5 771, 52 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

## Zadanie nr 70

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9 720,00 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	MMŚ*	Termin płatności	Termin dostawy
	Nie złożono żadnej oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

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

**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 27 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94