

# 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:**  
**EP/220/26/2017/3**

**Data:**  
**09.05.2017r.**

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/26/2017 pn.: Dostawa materiałów eksploatacyjnych i opakowań do sterylizacji 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 zmianami), 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: 41 169,60 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
2	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	36 240,00 zł netto 39 139,20 zł brutto	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 112 263,84 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
2	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	78 729,00 zł netto 85 027,32 zł brutto	3 dni	60 dni
3	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	NIE	133 567,50 zł netto 144 249,90 zł brutto	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 42 638,40 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
4	Sani System Sp. z o. o. Sp. k. ul. Działkowa 19 65-767 Zielona Góra	TAK	39 331,00 zł netto 42 477,48 zł brutto	5 dni	30 dni

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

**Zadanie nr 4**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 42 269,88 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
2	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	38 414,00 zł netto 42 242,22 zł brutto	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**Zadanie nr 5**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 177 112,38 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
2	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	TAK	147 042,00 zł netto 158 805,36 zł brutto	3 dni	60 dni
3	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	NIE	142 711,00 zł netto 154 127,88 zł brutto	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**Zadanie nr 6**

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 5 583,53 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności
1	AMED Biuro Techniczno-Handlowe ul. Słowikowskiego 39 05-090 Raszyn	NIE	4 359,60 zł netto 5 012,27 zł brutto	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**KIEROWNIK  
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

*mgr inż. Marta Potiechin - Nowak*