

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: 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/220/32/2017/2

Data: 08.06.2017r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: Przetarg nieograniczony, znak EP/220/32/2017, pn.: Dostawa opatrunków, opatrunków przylepnych, zestawów opatrunkowych, plastrów, bandaży, gazy medycznej, waty medycznej, kompresów, hemostatyków wchłanianych, osłonek na głowice sondy USG, produktów do pielęgnacji ciała wraz z dzierżawą urządzeń do podciśnieniowego leczenia ran oraz przygotowania kleju fibrynowego 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 351 322,92 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
16	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany 05-830 Nadarzyn	323 864,00 zł netto 349 773,12 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 129 315,74 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
16	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany 05-830 Nadarzyn	120 114,40 zł netto 129 723,55 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 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 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
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 317 083,68 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
16	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany 05-830 Nadarzyn	213 967,50 zł netto 231 084,90 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 34 948,80 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	39 746,00 zł netto 42 925,68 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	21 714,30 zł netto 23 451,44 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 115 866,72 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki 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
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	98 613,00 zł netto 106 502,04 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
----	--	--	--------------------	-----	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 390 125,70 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	142 925,00 zł netto 154 359,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	206 066,00 zł netto 222 551,28 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	217 588,50 zł netto 234 995,58 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 342 349,20 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
4	Mercator Medical S.A. Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	241 125,00 zł netto 260 415,00 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

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 ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	228 635,00 zł netto 246 925,80 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
7	OneMed Polska Sp. z o.o. Ul. Kolistą 25 40-486 Katowice	260 905,00 zł netto 281 777,40 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
9	Przedsiębiorstwo „Trans-Med” s.c. Wioleta Pietrzak, paulina Domagała Ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P 42-400 Zawiercie	226 200,00 zł netto 244 296,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
12	Paso-Trading Sp. z o.o. Ul. Lutomska 48 95-200 Pabianice	211 500,00 zł netto 228 420,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	224 780,00 zł netto 242 762,40 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	240 185,00 zł netto 259 399,80 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni
18	LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o. Ul. Moniuszki 95-200 Pabianice	213 300,00 zł netto 230 364,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 68 882,40 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMS*	Warunki 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
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	52 878,00 zł netto 57 108,24 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
----	--	---	--------------------	-----	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 101 797,56 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
3	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	88 850,40 zł netto 95 958,43 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 19 062,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
2	CREATUS Marta Chromicz Ul. Zajączka 14d 70-795 Szczecin	15 325,00 zł netto 15 471,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 11

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 11 809,80 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki 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
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	8 160,00 zł netto 8 812,80 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	7 399,50 zł netto 7 991,46 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 17 050,50 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	13 210,00 zł netto 14 266,80 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	15 362,50 zł netto 16 591,50 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 82 047,60 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
10	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. Ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	69 057,20 zł netto 74 581,78 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni

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
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



13	Promedica Toruń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Grudziądzka 159A 87-100 Toruń	44 160,00 zł netto 47 692,80 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
----	---	---	-----------------------	-----	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 14

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 37 800,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	67 600,00 zł netto 73 008,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	30 600,00 zł netto 33 048,00 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 15

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 71 555,40 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	74 802,00 zł netto 80 786,16 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 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 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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Zadanie nr 16

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 13 932,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	22 312,50 zł netto 27 444,38 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
14	SCHULKE POLSKA Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 132 02-305 Warszawa	14 100,00 zł netto 17 343,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	11 400,00 zł netto 14 022,00 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 17

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 2 970,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
3	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	1 650,00 zł netto 1 782,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	1 155,00 zł netto 1 247,40 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 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 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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Zadanie nr 18

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, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
1	ASPIRONIX Polska Sp. z o.o. ul. Różyckiego 3 31-324 Kraków	10 000,00 zł netto 10 800,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 19

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 24 975,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

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

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 20

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 235 872,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
5	NEUCA SA Ul. Szosa Bydgoska 58 87-100 Toruń	221 965,00 zł netto 239 722,20 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 21

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 68 104,80 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki 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 ZESPOŁONY W SZCZECINIE

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



8	Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	59 930,90 zł netto 64 743,37 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
---	---	---	-----------------------	-----	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 22

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	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	38 260,00 zł netto 41 320,80 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	25 200,00 zł netto 27 216,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	22 540,00 zł netto 24 343,20 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 23

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 28 258,20 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	19 955,00 zł netto 21 551,40 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	16 435,00 zł netto 17 749,80 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni
----	--	---	-----------------------	-----	--------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 24

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 78 637,50 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	59 991,84 zł netto 64 791,19 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 25

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 79 855,20 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
16	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany 05-830 Nadarzyn	72 277,50 zł netto 78 059,70 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 26

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 48 833,28 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, 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
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	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	43 050,14 zł netto 46 494,15 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 27

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 57 466,80 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
3	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	31 549,00 zł netto 34 072,92 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 28

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 102 277,03 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	96 493,06 zł netto 104 482,49 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 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 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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Zadanie nr 29

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 41 310,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
14	SCHULKE POLSKA Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 132 02-305 Warszawa	36 750,00 zł netto 39 690,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 30

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 98 080,20 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
4	Mercator Medical S.A. Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	65 938,00 zł netto 71 213,04 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni
6	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	65 680,00 zł netto 70 934,40 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
7	OneMed Polska Sp. z o.o. Ul. Kolisty 25 40-486 Katowice	76 634,00 zł netto 82 764,72 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
12	Paso-Trading Sp. z o.o. Ul. Lutomska 48 95-200 Pabianice	60 309,00 zł netto 65 133,72 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
15	PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o. Ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice	87 970,00 zł netto 95 007,60 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

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
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	69 618,00 zł netto 75 187,44 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni
18	LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o. Ul. Moniuszki 95-200 Pabianice	73 788,00 zł netto 79 691,04 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 31

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 12 150,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	10 230,00 zł netto 11 048,40 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 32

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 24 710,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	17 420,00 zł netto 18 813,60 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 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 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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Zadanie nr 33

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 145 639,73 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
11	Blakpol Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Śniadeckich 9 42-200 Częstochowa	132 248,50 zł netto 142 828,38 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni
17	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	136 742,60 zł netto 147 682,00 zł brutto	24 godziny robocze	NIE	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 34

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 58 374,00 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki płatności
1	ASPIRONIX Polska Sp. z o.o. ul. Różyckiego 3 31-324 Kraków	54 050,00 zł netto 58 374,00 zł brutto	24 godziny robocze	TAK	60 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 35

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 3 790,80 PLN (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu dostawy, i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	MMŚ*	Warunki 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
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



10	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. Ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	3 439,85 zł netto 3 715,04 zł brutto	48 godzin roboczych	NIE	60 dni
----	--	---	------------------------	-----	--------

* 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