

# 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/220/42/2017/2

Data: 13.06.2017r.

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego, znak sprawy: EP/220/42/2017, pn. **Dostawa protez naczyniowych, protez do hemodializy, akcesoriów zużywalnych do noża wodnego oraz oprzyrządowania do diatermii ERBE ICC 300 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 18 576,00 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 dostawy	Termin płatności
3	HAMMERMED MEDICAL Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	17.000, 00 zł netto 18.360,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 33 048,00 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 dostawy	Termin płatności
3	HAMMERMED MEDICAL Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	25.500,00 zł netto 27.540,00 zł brutto	TAK	3 dni	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

### Zadanie nr 3

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 127 764,00 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
3	HAMMERMED MEDICAL Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	90.500, 00 zł netto 97.740, 00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni
4	BARD Poland Sp. z o.o. ul. Cybernetyki 9 02-677 Warszawa	199.550,00 zł netto 215.514,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 89 402,40 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
2	MAQUET Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	81.550,00 zł netto 88.074,00 zł brutto	TAK	5 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9 288,00 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
2	MAQUET Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	7.095,00 zł netto 7.662,60 zł brutto	TAK	5 dni	60 dni
3	HAMMERMED MEDICAL Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	8.600,00 zł netto 9.288,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 6

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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
	Nie złożono oferty				

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 972,00 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
3	HAMMERMED MEDICAL Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	1.200,00 zł netto 1.296,00 zł brutto	TAK	3 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 8

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 5 400,00 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
2	MAQUET Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	4.200,00 zł netto 4.536,00 zł brutto	TAK	5 dni	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 31 784,40 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
1	Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	28.552,00 zł netto 30.836,16 zł brutto	TAK	5 dni	31 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

### Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 81 520,56 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	MMS*	Termin dostawy	Termin płatności
1	Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	73.550,00 zł netto 79.434,00 zł brutto	TAK	5 dni	31 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
**ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**  
**Małgorzata Szelażewicz**