

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/220/25/2017/4

Data: 16.05.2017r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego, znak sprawy: EP/220/25/2017, pn. Dostawa cewników i zestawów do elektrofizjologii wraz z dzierżawą kriokonsoli 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 432.000,00 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 płatności	Termin dostawy
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	336.000, 00 zł netto 362.880,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 378.000,00 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 płatności	Termin dostawy
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	330.000,00 zł netto 356.400,00 zł brutto	Nie	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 359.640,00 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	MMS*	Termin płatności	Termin dostawy
1	Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED Zając i Tomaszewski S.J. ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	153.000,00 zł netto 165.240,00 zł brutto	tak	60 dni	5 dni roboczych
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	288.000,00 zł netto 311.040,00 zł brutto	Nie	60 dni	5 dni roboczych

* 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 4

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 65.664,00 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 płatności	Termin dostawy
1	Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED Zajac i Tomaszewski S.J. ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	41.600,00 zł netto 44.928,00 zł brutto	tak	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	72.000,00 zł netto 77.760,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych
6	Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp. z o.o. ul. Powstańców Śl. 54a/2 53-333 Wrocław	37.440,00 zł netto 40.435,20 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 5

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 150.336,00 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	MMS*	Termin płatności	Termin dostawy
1	Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED Zajac i Tomaszewski S.J. ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	98.400,00 zł netto 106.272,00 zł brutto	tak	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 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 6

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 9.396,00 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 płatności (kryterium oceny)	Termin dostawy (kryterium oceny)
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	7.500,00 zł netto 8.100,00 zł brutto	Nie	60 dni	4 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 7

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 691.200,00 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
 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
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	600.000,00 zł netto 648.000,00 zł brutto	Nie	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 97.200,00 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
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	85.000,00 zł netto 91.800,00 zł brutto	Nie	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 9

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 57024,00 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
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	48.675,00 zł netto 52.569,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	66.000,00 zł netto 71.280,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 10

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 17.280,00 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
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	15.000,00 zł netto 16.200,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	14.750,00 zł netto 15.930,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	20.000,00 zł netto 21.600,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	24.000,00 zł netto 25.920,00 zł brutto	Nie	60 dni	5 dni roboczych

* 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 11

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 (kryterium oceny)	Termin dostawy (kryterium oceny)
7	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	80.000,00 zł netto 86.400,00 zł brutto	Nie	60 dni	4 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 12

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 84.240,00 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
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	89.700,00 zł netto 96.876,00 zł brutto	NIE	60 dni	5 dni roboczych
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	76.050,00 zł netto 82.134,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	90.870,00 zł netto 98.139,60 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 13

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 293.760,00 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	BIOTRONIK Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12-18 61-655 Poznań	264.000,00 zł netto 285.120,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 14

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 623.310,00 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 (kryterium oceny)	Termin dostawy (kryterium oceny)
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	604.000,00 zł netto 652.470,00 zł brutto	NIE	60 dni	3 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 15

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 18.468,00 PLN (brutto).

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
 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
1	Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED Zajac i Tomaszewski S.J. ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	11.700,00 zł netto 12.636,00 zł brutto	tak	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	20.250,00 zł netto 21.870,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych
6	Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp. z o.o. ul. Powstańców Śl. 54a/2 53-333 Wrocław	10.530,00 zł netto 11.372,40 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 16

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 15.552,00 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
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	13.275,00 zł netto 14.337,00 zł brutto	TAK	60 dni	5 dni roboczych
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	33.750,00 zł netto 36.450,00 zł brutto	Tak	60 dni	5 dni roboczych

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 17

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 29.160,00 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 (kryterium oceny)	Termin dostawy (kryterium oceny)
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	31.050,00 zł netto 33.534,00 zł brutto	NIE	60 dni	3 dni robocze
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	26.325,00 zł netto 28.431,00 zł brutto	TAK	60 dni	3 dni
4	St. Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3 01-785 Warszawa	31.455,00 zł netto 33.971,40 zł brutto	Tak	60 dni	3 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Zadanie nr 18

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:

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	MMŚ*	Termin płatności (kryterium oceny)	Termin dostawy (kryterium oceny)
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	5.000,00 zł netto 5.400,00 zł brutto	NIE	60 dni	3 dni robocze
3	Polimed Sp. z o.o. ul. Poleczki 12 02-822 Warszawa	2.200,00 zł netto 2.376,00 zł brutto	TAK	60 dni	3 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