



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|
| Dyrektor Naczelny | (091) 425-30-02 | Pielęgniarka Naczelna | (091) 425-30-06 |
| Z-ca d/s Lecznictwa | (091) 425-30-04 | Z-ca Piel. Naczelnej (Police) | (091) 425-38-18 |
| Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych | (091) 425-30-05 | Centrala | (091) 425-30-00 |
| Z-ca d/s Administracyjnych | (091) 425-05-03 | Sekretariat fax (Szczecin) | (091) 425-30-01 |
| Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych | (091) 425-30-03 | Sekretariat /fax (Police) | (091) 425-38-10/12 |

Szczecin, 08.01.2020 r.

ZP-261-77/2019

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 euro Nr ZP-261-77/2019 na Dostawę odczynników dla Pracowni Cytogenetyki, Banku Komórek Krwiotwórczych i materiałów pomocniczych stosowanych w SPSK 1

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia, w wysokości **166 885,65 PLN**, w tym:

PAKIET NR 1 - 65 115,75 PLN
PAKIET NR 2 - 16 537,18 PLN
PAKIET NR 3 - 24 634,80 PLN
PAKIET NR 4 - 3 045,60 PLN
PAKIET NR 5 - 25 698,00 PLN
PAKIET NR 6 - 13 902,44 PLN
PAKIET NR 7 - 4 894,56 PLN
PAKIET NR 8 - 2 810,16 PLN
PAKIET NR 9 - 3 693,60 PLN
PAKIET NR 10 - 5 778,66 PLN
PAKIET NR 11 - 356,70 PLN
PAKIET NR 12 - 418,20 PLN

2. Firmy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminy płatności:

OFERTA NR 1. CYTOGEN – POLSKA SP. Z O.O., UL. KS. STANISŁAWA SUCHOWOLCA 6, 65-100 ZGIERZ

PAKIET NR 5

z ceną netto: 16 300,00 PLN, wartość brutto: 17 802,00 PLN

Termin płatności: 60 DNI

PAKIET NR 8

z ceną netto: 2 168,00 PLN, wartość brutto: 2 666,64 PLN

Termin płatności: 60 DNI

PAKIET NR 9

z ceną netto: 1 680,00 PLN, wartość brutto: 2 066,40 PLN

Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 2. BIOLIKE JAROSŁAW GAUDYN, UL. WIERZYNKA 6B, 32-020 WIELICZKA

PAKIET NR 1

z ceną netto: 65 760,00 PLN, wartość brutto: 71 020,80 PLN
Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 3. SARSTEDT SP. Z O.O., UL. WARSZAWSKA 25, BLIZNE ŁASZYŃSKIEGO, 05-082 STARE BABICE

PAKIET NR 10

z ceną netto: 5 065,50 PLN, wartość brutto: 6 101,79 PLN

Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 4. FARMATOR SP. Z O.O., UL. PODCHORAŻYCH 4, 87-100 TORUŃ

PAKIET NR 9

z ceną netto: 6 608,00 PLN, wartość brutto: 7 137,00 PLN

Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 5. TK BIOTECH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SP.K., UL. KRÓLEWICZA JAKUBA 40A, 02-956 WARSZAWA

PAKIET NR 1

z ceną netto: 55 032,00 PLN, wartość brutto: 59 434,92 PLN

Termin płatności: 60 DNI

PAKIET NR 2

z ceną netto: 15 140,00 PLN, wartość brutto: 16 351,20 PLN

Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 6. BIAMEDITEK SP. Z O.O., UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK

PAKIET NR 1

z ceną netto: 2 348,00 PLN, wartość brutto: 2 535,84 PLN

Termin płatności: 60 DNI

OFERTA NR 7. SIGMA-ALDRICH SP. Z O.O., UL. SZELAĞOWSKA 30, 61-626 POZNAŃ

PAKIET NR 4

z ceną netto: 1 391,00 PLN, wartość brutto: 1 710,93 PLN

Termin płatności: 60 DNI

PAKIET NR 9

z ceną netto: 3 660,00 PLN, wartość brutto: 4 501,80 PLN

Termin płatności: 60 DNI

3. Zgodnie z art. 24 ust 11 Ustawy PZP Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia zestawienia złożonych ofert na stronie internetowej Zamawiającego przekazuje Zamawiającemu (oryginał) oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 Ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.