

Wielospecjalistyczny Szpital
 - Samodzielny Publiczny
 Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzlecu
 Dział Zamówień Publicznych i Zakupów
 59-900 Zgorzelec, ul. Lubaniska 11-12
 zam. publiczne, tel./fax 75/77 22 848
 zapoznanie tel./fax 75/77 50 173 tel. 75/77 22 880
 Polecenie zamawiającego
 91 1161 448 (3)

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych* (otwarcie ofert 25.06.2018r)

| Nr oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena oferty | Inne: |
|-----------|---|-------------------|---|
| 1 | Medartis Sp. z o.o. Ul. Legnicka 56, 54-204 Wrocław Tel, fax: 71/ 359 56 18, 71/ 359 56 15 e-mail: orders_pl@medartis.com | 205 258,32 | Pakiet nr 1 – 99 475,56 Pakiet nr 2 – 62 528,76 Pakiet nr 6 – 43 254,00 |
| 2 | Fabre Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 81, 02-001 Tel: +48 882700037 Mail: Office@fabre.com.pl | 201 204,00 | Pakiet nr 3 |
| 3 | NovaSpine Sp. z o.o. Ul. Piaskowa 31, 55-040 Tyniec Mały Te, fax: 71/ 715 1390, 71/ 911 93 13 Mail: Office@novaspine.pl | 69 984,00 | Pakiet nr 10 |
| 4 | ARTHREX POLSKA Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa Tel., fax: 22/ 279 70 00, 22 279 70 01 e-mail: info@arthrex.pl | 243 471,42 | Pakiet nr 3 |
| 5 | Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o. Ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa Tel/fax: 22/509 87 00, 22/509 87 11 Mail: eu.plwprzetargi@zimmerbiomet.com | 83 451,60 | Pakiet nr 8 – 75 999,60 Pakiet nr 9 – 7 452,00 |
| 6 | Med&Care Tomasz Witkowski Ul. Chwaszczyńska 170, 81-571 Gdynia Tel, fax: 58/776 22 75, 58/ 350 97 57 e-mail: przetargi@medandcare.pl | 400 979,52 | Pakiet nr 4 – 237 629,52 Pakiet nr 5 – 122 310,00 Pakiet nr 7 – 41 040,00 |

*niepotrzebne skreślić

podpis osoby sporządzającej protokół



26.06.2018 data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

DYREKTOR
 Wielospecjalistycznego Szpitala

Zofia Barczyk

| | | | |
|---|---|------------|--------------|
| Casimmed S.C. Ul. Dobrego Pasterza 68/6, 31-416 Kraków Tel/fax: 530 307 400, fax: 12/312 46 13 Mail: biuro@casimmed.pl | | | |
| 7 | Neoregen Sp. z o.o. Ul. Trzcicka 10A, 58-506 Jelenia Góra Tel.: 48/ 734 457 137 e-mail: info@neoregen.pl | 31 104,00 | Pakiet nr 11 |
| 8 | | 237 600,00 | Pakiet nr 3 |

KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA:

| lp | Pakiet | Kwota przeznaczona na sfinansowanie | |
|----|--------------|-------------------------------------|---|
| 1 | Pakiet nr 1 | 101987,64 | <p>Wykonawcy, w terminie 3 dni - od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp – tj. informacji z otwarcia ofert - przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Uzp. (tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz.U. 2015r. poz. 184,1618, 1634 ze zm.) – załącznik nr 6 do SIWZ.</p> <p>W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> |
| 2 | Pakiet nr 2 | 63603,36 | |
| 3 | Pakiet nr 3 | 241796,88 | |
| 4 | Pakiet nr 4 | 216295,20 | |
| 5 | Pakiet nr 5 | 122359,71 | |
| 6 | Pakiet nr 6 | 43254,00 | |
| 7 | Pakiet nr 7 | 41040,00 | |
| 8 | Pakiet nr 8 | 78942,60 | |
| 9 | Pakiet nr 9 | 7452,00 | |
| 10 | Pakiet nr 10 | 69984,00 | |
| 11 | Pakiet nr 11 | 34560,00 | |
| 6 | RAZEM | 1021275,39 | |

*niepotrzebne skreślić

podpis osoby sporządzającej protokół

28.06.2018

DYREKTOR
Wielospecialistycznego Szpitala-
Są Zespołu Porzeczki

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej
Zofia Barczyk