Numer sprawy: DSUi ZP 252/MS/ 19 /2016r Końskie 2016-09-26

Załącznik do protokołu

**INFORMACJA O TREŚCI ZŁOŻONYCH OFERT**

**dot.: *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na systematyczne* dostawy Wyrobów medycznych wg zadań nr 1 - 10 *- sukcesywnie przez okres 12 – miesięcy***

*Na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2-004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j Dz. U. z 2015r poz. 2164 z p. zm.) Zespół Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B informuje, że w dn. 26.09.2016r o godz. 11:00 odbyło się otwarcie ofert.*

*Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości;* ***440 000,00zł. netto.***

W terminie do dnia 2016.09.26 złożono następujące oferty:

***Zad. nr 1 – 88 560,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Jakość – z kranikiem i filtrem lub bez | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Allmed Polska Sp. z o. o.  50-502 Wrocław ul. Hubska 52-54  Tel/fax 71 7159595; 7575354  allmedpolska@allmedgroup.com | 60 | 48 godz. | BEZ | 70 200,00 |
| 2 | Color Traiding Sp. z o. o.  02-815 Warszawa ul. Żołny 40  Tel/fax 22 6430445; 6431078  Przetargi2@colort.com.pl | 60 | 48 godz. | BEZ | 80 460,00 |
| 3 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | BEZ | 97 200,00 |
| 4 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | TAK | 102 060,00 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 10%

Termin realizacji – 10%

Jakość (z kranikiem trójdzielnym i filtrem p/bakteryjnym) – 20%

***Zad. nr 2 – 8 640,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 7 780,00 | 8 402,40 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 3 – 15 120,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Color Traiding Sp. z o. o.  02-815 Warszawa ul. Żołny 40  Tel/fax 22 6430445; 6431078  Przetargi2@colort.com.pl | 60 | 48 godz. | 13 934,00 | 15 048,72 |
| 2 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | 12 668,00 | 13 681,44 |
| 3 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 15 620,00 | 16 869,60 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 4 – 75 600,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Allmed Polska Sp. z o. o.  50-502 Wrocław ul. Hubska 52-54  Tel/fax 71 7159595; 7575354  allmedpolska@allmedgroup.com | 60 | 48 godz. | 63 500,00 | 68 580,00 |
| 2 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | 70 050,00 | 76 140,00 |
| 3 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 58 850,00 | 63 558,00 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 5 – 10 800,00zł .brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Allmed Polska Sp. z o. o.  50-502 Wrocław ul. Hubska 52-54  Tel/fax 71 7159595; 7575354  allmedpolska@allmedgroup.com | 60 | 48 godz. | 8 400,00 | 9 070,00 |
| 2 | Color Traiding Sp. z o. o.  02-815 Warszawa ul. Żołny 40  Tel/fax 22 6430445; 6431078  Przetargi2@colort.com.pl | 60 | 48 godz. | 7 800,00 | 8 424,00 |
| 3 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | 11 100,00 | 11 988,00 |
| 4 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 7 062,00 | 7 626,96 |
| 5 | Gambro Poland Sp. z o. o.  04-769 Warszawa ul. Cylichowska 13/15  Tel/fax 22 2019515; 4883718  Agnieszka\_leksycka@baxter.com | 60 | 48 godz. | 8 025,00 | 8 667,00 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 6 – 17 280,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Allmed Polska Sp. z o. o.  50-502 Wrocław ul. Hubska 52-54  Tel/fax 71 7159595; 7575354  allmedpolska@allmedgroup.com | 60 | 48 godz. | 15 223,00 | 16 440,84 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 7 – 75 600,00 zł .brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Allmed Polska Sp. z o. o.  50-502 Wrocław ul. Hubska 52-54  Tel/fax 71 7159595; 7575354  allmedpolska@allmedgroup.com | 60 | 48 godz. | 57 000,00 | 61 560,00 |
| 2 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | 80 000,00 | 86 400,00 |
| 3 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 44 700,00 | 48 276,00 |
| 4 | Gambro Poland Sp. z o. o.  04-769 Warszawa ul. Cylichowska 13/15  Tel/fax 22 2019515; 4883718  Agnieszka\_leksycka@baxter.com | 60 | 48 godz. | 47 500,00 | 51 300,00 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 8 – 140 400,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | Nipro Poland Sp. z o. o.  00-834 Warszawa ul. Pańska 73  Tel/fax 22 3147155; 3147152  [Wioletta.pulawska@nipro-europe](mailto:Wioletta.pulawska@nipro-europe).  com | 60 | 48 godz. | 136 200,00 | 147 096,00 |
| 2 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 118 320,00 | 127 785,60 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 9 – 9 720,00 zł .brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | B/Braun Avitum Poland Sp. z o. o.  64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza  3 tel/fax 61 4427190; 4427199  Natalia.pawlik@bbraun.com | 60 | 48 godz. | 8 400,00 | 9 072,00 |
| 2 | Tietze Medical Sp. z o. o.  46-060 Prószków ul. Osiedle 28  Tel/fax 77 5431994; 5341911  info@tietze-medical.pl | 60 | 48 godz. | 5 700,00 | 6 156,00 |
| 3 | Promed S. A 01-520 Warszawa  Ul. Krajewskiego 1b  Tel/fax 22 8399901; 8398185  przetargi@promed.com.pl | 60 | 96 godz. | 28 476,00 | 30 754,08 |
| 4 | Biochem Polska Sp. z o. o.  05-500 Piaseczno  Stara Iwiczna ul. Nowa 23  Tel/fax 22 7371250; 7371251  rgrzegrzolka@biochempolska.pl | 60 | 48 godz. | 7 740,00 | 8 359,20 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

***Zad. nr 10 – 32 400,00 zł. brutto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Deklar termin płatności 30/ 60dni | Dekl. termin realizacji  48/96/144/192/240 | Wartość (cena) netto zł | Wartość (cena) brutto zł. |
| 1 | TZMO S. A. 87-100 Toruń ul. Żółkiewskiego 20/26  Tel/fax 56 6123900; 61235089  Ania.balicka@tzmo.com.pl | 60 | 48 godz. | 30 800,00 | 33 264,00 |

Waga kryterium;

Cena – 60%

Termin płatności – 20%

Termin realizacji – 20%

*Wykonawca w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji przekazuje Zamawiającemu „Oświadczenie o przynależności lub braku 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.*

*Sporządził: DSUiZP*

*Mieczysław Strychalski*

*Kierownik Zamawiającego*

*…………………………………………………….*