

 **Szpital Bielański** kancelaria (22) 569 04 13

 **im. ks. Jerzego Popiełuszki** sekr.dyr. (22) 569 03 53

 Samodzielny Publiczny fax. (22) 834 18 20

 Zakład Opieki Zdrowotnej centrala (22) 569 05 00

 ul. Cegłowska 80 e-mail: dyrektor@bielanski.med.pl

 01-809 Warszawa [www.bielanski.med.pl](http://www.bielanski.med.pl)

TR

**T R A D Y C Y J N I E P R O F E S J O N A L N I - L E C Z Y M Y Z P A S J Ą - O P I E K U J E M Y S I Ę Z T R O S K Ą**

Warszawa, dnia 23.12.2016 r.

Sz.B./ZP/26/ZP-100/2016

# INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA DOSTAWĘ**

**PŁYNÓW, KONCENTRATÓW I JEDNORAZOWEGO SPRZĘTU**

**DO WYKONYWANIA HEMODIALIZ, ZABIEGÓW PLAZMAFEREZY**

**ORAZ TECHNIK CIĄGŁYCH (ZP-100/2016)**

**PAKIET 1 - ŚRODEK DO CYTRO-TERMICZNEJ DEKALCYFIKACJI**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 1.223,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena oferty** |
|  3 | FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA60-118 Poznań, ul. Krzywa 13 | 1.231,20 |
|  6 | B.BRAUN AVIYUM POLAND Sp. z o.o.64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3 | 518,40 |
|  11 | HENRY KRUSE Sp. z o.o.55-040 Kobierzyce, Bielany Wrocławskie ul. Kolejowa 3 | 1.246,82 |

**PAKIET 2 - CYTRYNIAN SODU**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 225,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena oferty** |
|  6 | B.BRAUN AVIYUM POLAND Sp. z o.o.64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3 | 730,08 |
| 7 | COLOR TRADING Sp. z o.o.02-815 Warszawa, ul. Żołny 40 | 814,32 |

**PAKIET 3 - KONCENTRATY ZASADOWE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 37.692,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena oferty** |
|  3 | FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA60-118 Poznań, ul. Krzywa 13 | 37.692,00 |

**PAKIET 4 - KONCENTRATY Z GLUKOZĄ**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 14.780,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena oferty** |
|  6 | B.BRAUN AVIYUM POLAND Sp. z o.o.64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3 | 14.779,80 |
| 9 | NIPRO POLAND Sp. z o.o.00-834 Warszawa, ul. Pańska 73 | 16.065,00 |

**PAKIET 5 - CYTRYNIAN TRISODU**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 5.167,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena oferty** |
|  14 | ASCLEPIOS SA50-502 Wrocław, ul. Hubska 44 | 5.157,78 |

**PAKIET 6 - IGŁY DIALIZACYJNE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 344,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  4 | BAXTER POLSKA Sp. z o.o.00-380 Warszawa, ul. Kruczkowskiego 8 | 388,80 |
|  6 | B.BRAUN AVIYUM POLAND Sp. z o.o.64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3 | 388,80 |
| 7 | COLOR TRADING Sp. z o.o.02-815 Warszawa, ul. Żołny 40 | 358,56 |
| 9 | NIPRO POLAND Sp. z o.o.00-834 Warszawa, ul. Pańska 73 | 345,60 |

**PAKIET 7 - CEWNIKI OSTRE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 27.773,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  1 | PROMED SA01-520 Warszawa, ul. Krajewskiego 1B | 45.878,40 |
|  2 | BARD POLAND Sp. z o.o.02-677 Warszawa, ul. Cybernetyki 9 | 97.200,00 |
|  3 | FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA60-118 Poznań, ul. Krzywa 13 | 54.432,00 |
|  4 | BAXTER POLSKA Sp. z o.o.00-380 Warszawa, ul. Kruczkowskiego 8 | 42.768,00 |
|  5 | MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.00-633 Warszawa, ul. Polna 11 | 27.799,20 |
|  6 | B.BRAUN AVIYUM POLAND Sp. z o.o.64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3 | 26.827,20 |
| 8 | BILLMED Sp. z o.o.04-082 Warszawa, ul. Krypska 24 | 27.604,80 |
| 13 | MEDICARE Sp. z o.o.41-409 Mysłowice, ul. Białobrzeska 45 | 38.817,79 |
|  14 | ASCLEPIOS SA50-502 Wrocław, ul. Hubska 44 | 57.678,48 |

**PAKIET 8 - ZESTAWY DO PLAZMAFEREZY I TECHNIK CIĄGŁYCH**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 75.418,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  4 | BAXTER POLSKA Sp. z o.o.00-380 Warszawa, ul. Kruczkowskiego 8 | 84.240,00 |

**PAKIET 9 - CEWNIKI PERMANENTNE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 12.484,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  1 | PROMED SA01-520 Warszawa, ul. Krajewskiego 1B | 27.864,00 |
|  10 | OPTIMED PRO-OFFICE Piotr Szewczyk32-086 Węgrzce, ul. Forteczna 5 bud. Fort 47a | 19.499,94 |
| 12 | EUMED Sp. z o.o.04-275 Warszawa, ul. Chłopickiego 50 | 11.988,00 |
|  14 | ASCLEPIOS SA50-502 Wrocław, ul. Hubska 44 | 20.898,00 |

**PAKIET 10 - DIALIZATORY HELIXONOWE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 51.243,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  3 | FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA60-118 Poznań, ul. Krzywa 13 | 51.238,44 |

**PAKIET 11 - LINIE KRWI**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 13.374,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena**  |
|  3 | FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA60-118 Poznań, ul. Krzywa 13 | 14.424,05 |
|  4 | BAXTER POLSKA Sp. z o.o.00-380 Warszawa, ul. Kruczkowskiego 8 | 22.928,40 |
| 7 | COLOR TRADING Sp. z o.o.02-815 Warszawa, ul. Żołny 40 | 15.320,34 |
| 9 | NIPRO POLAND Sp. z o.o.00-834 Warszawa, ul. Pańska 73 | 15.633,00 |

Sprawę prowadzi:

Iwona Jasińska

Z-ca Kierownika

Działu Zamówień Publicznych

tel/fax 22 56-90-247