

 **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 07.02.2017 r.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA DOSTAWĘ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH**

 **(ZP - 08/2017)**

 **PAKIET 1 - OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE 1.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 343,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 4 | LUBMEDICAL Sp. z o.o. Sp. kom.20-328 Lublin, ul. Lucyny Herc 58 | 325,51 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 2 - OPATRUNKI PIANKOWE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 7 546,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 4 | LUBMEDICAL Sp. z o.o. Sp. kom.20-328 Lublin, ul. Lucyny Herc 58 | 14 987,59 \* | 60 dni | 30.09.2017 |
| 5 | MONLYCKE HEALTH CARE POLSKA Sp. z o.o.15-703 Białystok, ul. Zwycięstwa 17A | 9 257,20 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 8 | PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Partyzancka 133/151 | 3 741,34 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 10 | LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Moniuszki 14 | 3 846,74 | 60 dni | 30.09.2017 |

\* cena zawiera pozycje PAKIETU 2 od 1 do 9 tj. przed wydzieleniem poz. 1, 4, 5, 6, 7 oraz 9

 **PAKIET 3 - OPATRUNKI PIANKOWE ZAWIERAJĄCE SREBRO**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 13 442,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 4 | LUBMEDICAL Sp. z o.o. Sp. kom.20-328 Lublin, ul. Lucyny Herc 58 | 14 666,29 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 4 - OPATRUNKI Z MAŚCIĄ**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 10 945,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 8 | PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Partyzancka 133/151 | 10 925,28 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 5 - ŚCIERECZKI DO RĄK**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 5 962,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 6 | Konsorcjum: CITO-NET WARSZAWA Sp. z o.o.87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH SA87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 | 6 582,60 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 11 | ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. kom.41-808 Zabrze, ul. Pod Borem 18 | 5 961,60 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 6 - OPATRUNKI HEMOSTATYCZNE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 27 928,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 2 | IMC IMPOMED CENTRUM SA04-563 Warszawa, ul. Skrzyneckiego 38 | 10 532,16 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 7 | PROMEDICA TORUŃ Sp. z o.o. Sp. kom.87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 159A | 26 585,28 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 9 | MEDICUS Sp. z o.o. SKA43-100 Tychy, ul. Towarowa 23A | 18 738,43 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 13 | JOHNSON & JOHNSON POLAND Sp. z o.o. 02-135 Warszawa, ul. Iłżecka 24 | 30 759,26 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 7 - OPATRUNKI O DZIAŁANIU ABSORPCYJNYM**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 32 389,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 3 | SKAMEX Sp. z o.o. Sp. kom.93-121 Łódź, ul. Częstochowska 38/52 | 31 698,00 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 8 - MATERIAŁY OPATRUNKOWE**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 85 222,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 6 | Konsorcjum: CITO-NET WARSZAWA Sp. z o.o.87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH SA87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 | 85 785,80 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 9 - ZROLOWANA MATRYCA Z KLEJEM**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 6 000,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 1 | Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16 | 5 911,75 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 10 - OPATRUNEK OCZNY**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 125,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 6 | Konsorcjum: CITO-NET WARSZAWA Sp. z o.o.87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH SA87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 | 302,40 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 11 | ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. kom.41-808 Zabrze, ul. Pod Borem 18 | 138,24 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 11 - SETONY I TUPFERY**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 10 927,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 6 | Konsorcjum: CITO-NET WARSZAWA Sp. z o.o.87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH SA87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 | 10 497,60 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 12 | BLAKPOL Sp. z o.o. 42-200 Częstochowa, ul. Śniadeckich 9 | 10 935,00 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 12 - OPATRUNKI PIANKOWE 2.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 1 142,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 10 | LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Moniuszki 14 | 294,84 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 13 - OPATRUNKI PIANKOWE 3.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 748,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 8 | PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Partyzancka 133/151 | 610,74 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 14 - OPATRUNKI PIANKOWE 4.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 1 929,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 5 | MONLYCKE HEALTH CARE POLSKA Sp. z o.o.15-703 Białystok, ul. Zwycięstwa 17A | 4 396,00 | 60 dni | 30.09.2017 |
| 8 | PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Partyzancka 133/151 | 3 024,00 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 15 - OPATRUNKI PIANKOWE 5.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 31,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 10 | LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Moniuszki 14 | 41,04 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 16 - OPATRUNKI PIANKOWE 6.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 170,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 10 | LOHMANN & RAUSCHER POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Moniuszki 14 | 157,14 | 60 dni | 30.09.2017 |

 **PAKIET 17 - OPATRUNKI PIANKOWE 7.**

 kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 2 608,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nr oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Warunki płatności** | **Termin wykonania** |
| 8 | PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.95-200 Pabianice, ul. Partyzancka 133/151 | 2 464,56 | 60 dni | 30.09.2017 |

Sprawę prowadzi:

Iwona Jasińska

Z-ca Kierownika

Działu Zamówień Publicznych

tel/fax 22 56-90-247