

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. tj. z 2015, poz. 2164 z późn. zm.), przedstawia informację z otwarcia ofert w dniu 14.11.2017r.

ZESTAWIENIE OFERT

DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO – 10 GRUP PRZETARG NIEOGRANICZONY EZP-271-2-95/2017

Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia łącznie w grupach 1-10 – 949104,00 zł

GRUPA 1

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	TELEFLEX POLSKA Sp. z o.o. Ul. Ilżecka 26, 02-135 Warszawa	52.272,00 zł	86.400,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	BIAMEDITEK Sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok	66.815,28 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
3.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	57.672,00 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 2

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	BERYL MED. LTD 1 st Floor, 26 Fouberts Place, London W1F 7PP, UK <u>Adres do korespondencji:</u> Ul. Sadowa 14, 05-410 Józefów	21.060,00 zł	47.520,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	38.340,00 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 3

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	219.088,80 zł	237.600,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 4

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	121.348,80 zł	124.848,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 5

Nr oferty		Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa	86.821,20 zł	114.199,20 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 6

Nr oferty		Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	TELEFLEX POLSKA Sp. z o.o. Ul. Ilżecka 26, 02-135 Warszawa	103.132,44 zł	114.480,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	AERO – MEDIKA Sp. z o.o. Ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa	30.975,48 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
3.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	85.514,40 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 7

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	14.826,24 zł	13.672,80 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	TELEFLEX POLSKA Sp. z o.o. Ul. Hłzecka 26, 02-135 Warszawa	217.728,00 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
3.	AERO – MEDIKA Sp. z o.o. Ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa	9.953,28 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
4.	BIALMED Sp. z o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska	7.698,24 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
5.	Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa CEZETEL – POZNAŃ Sp. z o.o. Oś. Rusa 64 m.6, 61-245 Poznań	9.979,20 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
6.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	13.400,64 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
7.	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	8.553,60 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 8

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	AERO – MEDIKA Sp. z o.o. Ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa	104.652,00 zł	163.080,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	BIALMED Sp. z o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska	126.727,20 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
3.	Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa CEZETEL – POZNAŃ Sp. z o.o. Oś. Rusa 64 m.6, 61-245 Poznań	93.139,20 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
4.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	153.273,60 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
5.	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	119.167,20 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 9

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa CEZETEL – POZNAŃ Sp. z o.o. Oś. Rusa 64 m.6, 61-245 Poznań	10.368,00 zł	29.160,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	29.160,00 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
3.	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	12.182,40 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

GRUPA 10

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto oferty	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Warunki płatności	Termin realizacji
1.	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	25.920,00 zł	18.144,00 zł	Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące
2.	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	14.688,00 zł		Przelew 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej f-ry	24 miesiące

14.11.2017r.

Sporządziła: Magdalena Ścisło

