



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Wadowice, dnia 07.12.2023r.

Znak: ZP.26.1.47.2023.3

Informacja z otwarcia ofert

Zamawiający: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), przekazuje informacje z otwarcia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. „Dostawa nici chirurgicznych i innych materiałów medycznych dla ZZOZ w Wadowicach”

Zestawienie złożonych ofert:

1. Abiss Poland sp. z o.o., ul. Bagrowa 1, 30-733 Kraków

1. Wartość oferty netto: 46000zł, brutto: 49680 zł w tym dla: Pakietu nr 12: netto: 46000 zł, brutto: 49680 zł
2. Termin dostawy: .4.(max 4) dni (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia*
- dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16
3. Termin rozpatrzenia reklamacji ..7 dni (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

2. Unitech Surgical Sp. z o.o., ul. Kalwaryjska 69/9, 30-504 Kraków

1. Pakiet 16: Wartość oferty netto: 65 870,00 zł, brutto: 71 139,60 zł
2. Termin dostawy: 3 (max 4) dni (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia*
- dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16
3. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

3. YAVO Sp. z o.o., 97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17

1. Wartość oferty netto: 52 642,80 zł, brutto: 56 854,23 zł w tym dla:
Pakietu nr 1*: netto: 41 733,96 zł, brutto: 45 072,68 zł
Pakietu nr 3*: netto: 2 047,68 zł, brutto: 2 211,50 zł
Pakietu nr 7*: netto: 8 861,16 zł, brutto: 9 570,05 zł
2. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 dni (max 7) dni od dnia zgłoszenia.

3. Termin dostawy: 4 dni(max 4) dni, na cito max 48 godzin (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia – dotyczy Pakietu od 1 do 9 i 15.
4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

4. Peters Surgical Polska Sp. z o.o., ul. Przasnyska 6B, 01-756 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 9 084,00 zł, brutto: 9 810,72 zł w tym dla:
Pakietu nr 3*: netto: 1 098,00 zł, brutto: 1 185,84 zł itd.
Pakietu nr 7*: netto: 7 986,00 zł, brutto: 8 624,88 zł itd.
2. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
3. Termin dostawy: 4 (max 4) dni, na cito max 48 godzin (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia – dotyczy Pakietu od 1 do 9 i 15.
4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

5. ANMAR Spółka z o. o., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy

1. Wartość oferty netto: 153 646,75 zł , brutto: 159 764,64 zł w tym dla:
Pakietu nr 7: netto: 13 400,40 zł , brutto: 14 472,43 zł
Pakietu nr 8: netto: 6219,00 zł , brutto: 6 716,52 zł
Pakietu nr 9: netto: 5 718,96 zł , brutto: 6 176,48 zł
Pakietu nr 10: netto: 58 327,26 zł , brutto: 77 173,19 zł
Pakietu nr 15: netto: 51 135,20 zł , brutto: 55 226,02 zł
2. Termin dostawy: 1 dzień (max 4) (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia* - dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16
3. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. Termin dostawy: 48 (max 4) dni, na cito max 48 godzin (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia – dotyczy Pakietu od 1 do 9 i 15.
5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
6. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

6. GIN-MEDICAL Sp. z o. o. ul. Piltza 43/28, 30-392 Kraków

1. Wartość oferty netto: 15300. zł, brutto: 16524 zł w tym dla: Pakietu nr 13 : netto: 15300. zł, brutto: 16524 zł
2. Termin dostawy: 3 dni (max 4) dni (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia* - dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16
3. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego..

7. Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 249 079,60 zł, brutto: 269 005,97 zł w tym dla:

Pakietu nr 2: netto: 165 158,40 zł , brutto: 178 371,07 zł itd.

Pakietu nr 3: netto: 1 368,00 zł, brutto: 1 477,44 zł itd.

Pakietu nr 4: netto: 30 927,60 zł, brutto: 33 401,81 zł itd.

Pakietu nr 5: netto: 3 297,60 zł, brutto: 3 561,41 zł itd.

Pakietu nr 11: netto: 48 400,00 zł, brutto: 52 272,00 zł itd.

2. Termin dostawy: 2 (max 4) dni (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia*
- dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16

3. Termin rozpatrzenia reklamacji max 7 dni (max 7) dni od dnia zgłoszenia.

4. Termin dostawy: max 48 godzin (max 4) dni, na cito max 48 godzin (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia – dotyczy Pakietu od 1 do 9 i 15.

5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

6. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

8. Corza Medical GmbH, Dreikönigstrasse 31a, 8002 Zurych, Szwajcaria adres do korespondencji: Corza Medical, al. Jerozolimskie 188 B, Brain Embassy 5 piętro, 02-222 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 75 240,00 zł , brutto: 75 240,00 zł w tym dla:

Pakietu nr 6 : netto: 75 240,00 zł , brutto: 75 240,00 zł

2. Termin rozpatrzenia reklamacji 7 (max 7) dni od dnia

3. Termin dostawy: 4 (max 4) dni, na cito max 48 godzin od poniedziałku do piątku w godz. od 7: 0 0 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia dotyczy Pakietu od 1 do 9 i 15

4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

9. Promedica Toruń Sp. z o.o. ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń

1. Wartość oferty netto: 960,00 zł, brutto: 1036,80 zł w tym dla: Pakietu nr 14 netto: 960,00 zł, brutto: 1036,80 zł

2. Termin dostawy: 2 (max 4) dni (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia*
- dotyczy Pakietu nr 10-14 i 16

3. Termin rozpatrzenia reklamacji 3 (max 7) dni od dnia zgłoszenia.

4. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

5. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

*Pełnomocnik Dyrektora ZZOZ w Wadowicach
ds. Infrastruktury i Logistyki*

mgr inż. Tomasz Matera

Otrzymują:

<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

1 x a/a.