

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT - PROCEDURA NR 57/ZP/18 W DNIU 19.10.2018r

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres
Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o. al. Jerozolimskie 94 00-807 Warszawa	Optifarma Sp. z o.o. Sp.k. ul. Sokolowska 14 05-806 Sokolów	NTM MED. S.C. ul. Wyszyńskiego 154B/1 66-400 Gorzów Wielkopolski	Medianus Sp. z o.o. ul. Cystersów 13/2 31-553 Kraków	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80 00-175 Warszawa	Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	Cook Medical Sp. zo.o. pl. Pilsudskiego 1 00-078 Warszawa	Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa Cezetel Poznań Sp. z o.o. ul. Szczepankowo 189 61-313 Poznań	Promed S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	Blameditek Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok
22	147 042,00 zł		105 030,00 zł						71 000,28 zł
23	75 582,72 zł								
24	313 528,32 zł								
25	218 700,00 zł								
26	2 916,00 zł								
27	1 863,00 zł								
28	22 680,00 zł								
29	7 776,00 zł								
30	35 121,60 zł								
31	109 296,00 zł								
32	13 338,00 zł							9 687,60 zł	
33	2 700,00 zł								
34	2 851,20 zł								
35	51 840,00 zł								
36	103 680,00 zł								
37	24 543,00 zł								
38	15 876,00 zł								
39	7 668,00 zł								
40	11 664,00 zł								
41	19 440,00 zł								
42	48 600,00 zł								
SUMA	7 149 124,80 zł								

Dziękuję za udział w przetargu
Kierownik Zamawiającego

mgr M. B...
mgr M. B...

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
mgr Wojciech Sztyjber

Podpis osoby sporządzającej

Podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT - PROCEDURA NR 57/2P/18 W DNIU 19.10.2018r

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres
Sun Med. s.c ul. Franciszkańska 104/112 91-845 Łódź	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Ilżecka 24 02-135 Warszawa	Hammermed Medical Polska Sp. z o.o. sp. k ul. Kopiczyńskiego 69/71 90-032 Łódź	Rovers Polska Sp. z o.o. ul. Stoleczna 10 05-501 Piaseczno	Salus International Sp. Z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.k. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Arteriae Sp. z o.o. Sp.k. ul. Jaracza 19 90-261 Łódź	Meden Immed Sp. z o.o. ul. Wendów 2 75-847 Koszalin	Advance Europe Biuro Techniczno- Handlowe Sp. z o.o. ul. Skrzetuskiego 30/3 02-726 Warszawa	Eumed Sp. z o.o. ul. Chłopińskiego 50 04-27 Warszawa
22									
23						75 582,72 zł			
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									109 296,00 zł
34					2 700,00 zł				
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
SUMA									

BIURO ZARZĄDZANIA
KIEROWNIK BIURA
mgr Andrzej Jędrzejewski

DYREKTOR
Wojewódzkiego Włospediatrycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
mgr M. Koperzyńska w Łodzi
mgr Wojciech Szrajber

.....
Podpis osoby sporządzającej

.....
Podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Włoszpialistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT - PROCEDURA NR 57/ZP/18 W DNIU 19.10.2018r

21	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres
	Sumi Sp. z o.o. Sp.k. ul. Drobniarska 35 05-070 Sulejówkę	Sinmed Sp. z o.o. ul. Toszecka 6 44-100 Gilwice	Cardinal Health Poland Sp. z o.o. ul. Miłyńska 11-40- 098 Katowice kores. Rondo ONZ 1 00-124 Warszawa	J. Chodacki, A. Miśtał Medica Sp.J. ul. Przemysłowa 4A 59-300 Lubin	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Tomed Sp. z o.o. ul. Strzeleckiego 8/75 02-776 Warszawa	Elektro-Oxygen Polska Sp. z o.o. ul. Łowicka 50/15 02-531 Warszawa	Skamex Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	Blamed Sp. z o.o. ul. M. Konopnickiej 11a 12-230 Biła Piska
	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni
	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach	termin dostawy w dniach
	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach	termin reklamacji w godzinach
	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach	Termin ważności w miesiącach
	25	25	25	25	25	25	25	25	25
3 Pakietu	Kwota jaką Zamawiacz zamierza przeznaczyć na zakupienie								
1	2 354,40 zł								
2	182 304,00 zł							3 840,91 zł	
3	15 020,64 zł								
4	33 588,00 zł								
5	445 500,00 zł			30 602,40 zł				17 213,85 zł	22 186,74 zł
6	22 032,00 zł								
7	1 182 600,00 zł								
8	373 464,00 zł								
9	8 100,00 zł								
10	32 400,00 zł								
11	631 145,52 zł								
12	36 288,00 zł								
13	108 000,00 zł								
14	746 107,20 zł	450 609,48 zł						88 479,00 zł	
15	126 684,00 zł								
16	3 240,00 zł								
17	2 721,60 zł								
18	8 553,60 zł								
19	21 330,00 zł	26 449,20 zł		4 665,60 zł				19 051,20 zł	6 609,60 zł
20	14 904,00 zł							93 852,00 zł	
21	1 916 082,00 zł								

DYREKTOR
Wojewódzkiego Włoszpialistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi (1)

Podpis osoby sporządzającej:  Podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej: 