

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

e-mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Grójec, dn. 22.06.2018r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **PCMG/P-32/2018** na zakup i dostawę materiałów medycznych oraz przyrządów do anestezji i resuscytacji dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający – Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o z siedzibą w Grójcu, przy ul. Księdza Piotra Skargi 10 na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164) po otwarciu ofert, które odbyło się w dniu 22.06.2018r., o godzinie 14:30, zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

I. Kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Część 1:	35 000,55 zł
Część 2:	14 847,84 zł
Część 3:	5 616,00 zł
Część 4:	33 416,33 zł
Część 5:	1 292,76 zł
Część 6:	16 428,96 zł
Część 7:	17 436,60 zł
Część 8:	20 034,00 zł
Część 9:	71 712,00 zł
Część 10:	42 120,00 zł
Część 11:	3 240,00 zł
Część 12:	109 836,00 zł
Część 13:	9 585,00 zł
Część 14:	42 120,00 zł
Część 15:	5 211,00 zł
Część 16:	10 314,00 zł
Część 17:	17 820,00 zł
Część 18:	14 472,00 zł
Część 19:	8 348,40 zł
Część 20:	189,00 zł
Część 21:	648,00 zł
Część 22:	15 120,00 zł
Część 23:	36 720,00 zł
Część 24:	3 240,00 zł
Część 25:	1 285,20 zł

II. Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, cen, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach:

Sporządziła: Iwona Grzeszczyk

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M. St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797-201-92-61, REGON: 142203546

* tabela zawiera informacje wymagane na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164)

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

e-mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Część	Cena w zł	Termin dostawy	Warunki płatności
1	LIFEMED Poland Sp. z o.o.	Ul. Krakowiaków, 02-255 Warszawa	6	12 916,80	10	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
2	Alteris S.A.	Ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice	14	32 508,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
3	Polmil Sp. z o.o. S.K.A.	Ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz	3	2 640,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 60 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
5	AKME Sp. z o.o. Sp.k.	Ul. Polonez 89b, 02-826 Warszawa	17	16 605,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
6	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.	Ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	14	59 956,00	2	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
			23	15 050,00		
7	VALEANT PHARMA POLAND Sp. zo.o.	Ul. Przemysłowa 2, 35-959 Rzeszów	5	831,06	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
8	MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group	Ul. Majowa 2, 71-374 Szczecin	7	10 222,20	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 45 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
			8	11 615,40		
			9	69 422,40		
			10	23 814,00		
			11	2 808,00		
			12	58 752,00		
16	9 477,00					

Sporządziła: Iwona Grzeszczyk

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797-201-92-61, REGON: 142203546

* tabela zawiera informacje wymagane na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164)

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

e-mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

			18	13 068,00		
			22	10 584,00		
			24	2 430,00		
9	KROBAN Anna Korczyńska	Ul. Piotrkowska 182/451 90-368 Łódź	25	2 474,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
10	TRIDENT MED s.c.	Ul. Szachowa 1, 04-894 Warszawa	10	37 530,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 31 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
			24	4 860,00		
11	Dutchmed PL Sp. z o.o.	Ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz	21	648,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
12	3M Poland Sp. z o.o.	Al. Katowicka 117, 05-830 Nadarzyn	2	10 962,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 60 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
13	Bialmed Sp. z o.o.	Ul. Marii Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	23	13 720,00	2	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu

Marzena Barwicka

Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

Sporządziła: Iwona Grzeszczyk

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M. St. Warszawy w Warszawie.

Nr KRS: 0000351118, NIP 797-201-92-61, REGON: 142203546

* tabela zawiera informacje wymagane na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164)