



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Wadowice, dnia 14.10.2022r.

Znak: ZP.26.1.36.2022.2

### **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 (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.), 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: 65 650,00 zł, brutto: 70 902,00 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **12**: netto: 65 650,00 zł., brutto: 70 902,00 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **4 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
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **7 dni** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

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

1. Wartość oferty netto: 75 100,00 zł, brutto: 81 108,00 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **16**: netto: 75 100,00 zł., brutto: 81 108,00 zł.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. 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
5. Termin rozpatrzenia reklamacji **7** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
6. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

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

1. Wartość oferty netto: 46 536,84 zł, brutto: 50 259,79 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **1**: netto: 33 228,12 zł., brutto: 35 886,37 zł.  
Pakietu nr **3**: netto: 1 470,48 zł., brutto: 1 588,12 zł.  
Pakietu nr **6**: netto: 1 969,20 zł., brutto: 2 126,74 zł.  
Pakietu nr **7**: netto: 9 869,04 zł., brutto: 10 658,56 zł.

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin rozpatrzenia reklamacji **5** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. 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.
5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

#### **4. ANMAR Spółka z o.o. , ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy**

1. Wartość oferty netto: 100 565,78 zł, brutto: 108 611,04 zł. w tym dla:  
Pakietu nr 7: netto: 12 974,40 zł., brutto: 14 012,35 zł.  
Pakietu nr 8: netto: 4 678,56 zł., brutto: 5 052,84 zł.  
Pakietu nr 9: netto: 2 775,60 zł., brutto: 2 997,65 zł.  
Pakietu nr 10: netto: 32 569,80 zł., brutto: 35 175,38 zł.  
Pakietu nr 15: netto: 47 567,42 zł., brutto: 51 372,81 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **1** (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
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **1** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
5. 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.
6. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

#### **5. Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa**

1. Wartość oferty netto: 202 141,60 zł, brutto: 218 312,93 zł. w tym dla:  
Pakietu nr 2: netto: 122 968,80 zł., brutto: 132 806,30 zł.  
Pakietu nr 3: netto: 1 612,80 zł., brutto: 1 741,82 zł.  
Pakietu nr 4: netto: 26 175,60 zł., brutto: 28 269,65 zł.  
Pakietu nr 5: netto: 2 984,40 zł., brutto: 3 223,15 zł.  
Pakietu nr 11: netto: 48 400,00 zł., brutto: 52 272,00 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. 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
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **2** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
5. Termin dostawy: **2** (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.
6. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

#### **6. Peters Surgical Polska Sp. z o.o., ul. Przasnyska 6b, 01-756 Warszawa**

1. Wartość oferty netto: 10 189,20 zł, brutto: 11 004,34 zł. w tym dla:  
Pakietu nr 3: netto: 1 200,00 zł., brutto: 1 296,00 zł.  
Pakietu nr 7: netto: 8 989,20 zł., brutto: 9 708,34 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

3. Termin rozpatrzenia reklamacji **5** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
4. Termin dostawy: **2** (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.

**7. Promedica Toruń sp. z o.o., ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń**

1. Wartość oferty netto: 684,00 zł, brutto: 738,72 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **14**: netto: 684,00 zł., brutto: 738,72 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **1** (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
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **2** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

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

1. Wartość oferty netto: 18 900,00 zł, brutto: 20 412,00 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **13**: netto: 18 900,00 zł., brutto: 20 412,00 zł.
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. 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
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **4** (max 7) dni od dnia zgłoszenia.
5. Termin ważności asortymentu nie krótszy niż 12 miesięcy.

*Pełnomocnik Dyrektora  
ds. Infrastruktury i Logistyki*

**mgr inż. Tomasz Matera**