

Zamawiający:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

**Wykonawcy  
uczestniczący w postępowaniu  
nr AG/ZP-01/2021**

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

w postępowaniu przetargowym  
na sukcesywną dostawę  
sprzętu jednorazowego użytku – 1  
(AG/ZP-01/2021)

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, działając na mocy art. 81 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

1. otwarcie ofert odbyło się w dniu **16.03.2021r.** o godz. **10:00** w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie poprzez odszyfrowanie ofert
2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **182.300,59 netto**
3. do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

#### **Pakiet nr 1**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	24.657,23 26.640,71	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	

#### **Pakiet nr 2**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	31.120,57 33.495,81	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	

#### **Pakiet nr 3**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
AESCULAP CHIFA Sp. z o.o. Tysiąclecia 14 ; 64-300 Nowy Tomyśl tel.: 61 442 03 64 <a href="mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com">acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com</a>	85.280,06 92.105,13	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	3	

**Pakiet nr 4**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	2.760,44 2.982,83	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
MEDOX Robert Łupicki Młyńska 11c ; 78-320 Polczyn Zdrój tel. 94 366 27 26 <a href="mailto:przetargi@medoxmedyczny.pl">przetargi@medoxmedyczny.pl</a>	2.756,90 2.977,45	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	7	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	2.462,10 2.659,07	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	
Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. – Wrocław Widna 4 ; 50-543 Wrocław tel. 71 367 80 27 <a href="mailto:zp@cezal.com.pl">zp@cezal.com.pl</a>	2.956,63 3.193,13	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	10	

**Pakiet nr 5**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
PROMED S.A Działkowa 56 ; 02-234 Warszawa tel. 22 839 99 01 <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a>	308,75 333,45	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	4	
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	138,32 148,20	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	143,25 154,73	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	
Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. – Wrocław Widna 4 ; 50-543 Wrocław tel. 71 367 80 27 <a href="mailto:zp@cezal.com.pl">zp@cezal.com.pl</a>	572,75 618,56	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	10	

**Pakiet nr 6**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	4.469,03 4.847,53	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	4.052,49 4.376,70	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 7**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
PROMED S.A Działkowa 56 ; 02-234 Warszawa tel. 22 839 99 01 <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a>	2.390,15 2.581,36	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	4	
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	727,26 790,50	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	895,57 967,21	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 8**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	1.678,79 1.813,10	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 9**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	2.356,62 2.545,15	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 10**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	
POLMIL Sp. z o.o. S.K.A Przemysłowa 8b ; 85-758 Warszawa tel. 523 486 832 <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>	1.579,35 1.705,70	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	5	
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	1.557,40 1.684,95	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	1.509,60 1.630,37	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 11**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
POLMIL Sp. z o.o. S.K.A Przemysłowa 8b ; 85-758 Warszawa tel. 523 486 832 <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>	19.096,07 20.724,92	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	5	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	10.009,59 10.849,14	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 12**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
SINMED Sp. z o.o. Graniczna 32b ; 44-178 Przyszowice tel. 518 615 733 <a href="mailto:dzp4@sinmed.pl">dzp4@sinmed.pl</a>	7.650,14 8.629,68	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	1	
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	7.118,13 8.154,01	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	

**Pakiet nr 13**

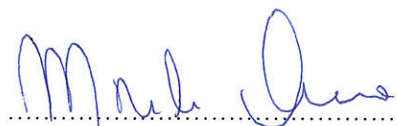
Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	1.504,30 1.624,64	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	

**Pakiet nr 14**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
MEDICOM Sp. z o.o. Skłodowskiej-Curie 34 ; 41-819 Zabrze tel. 32 271 76 66 <a href="mailto:przetargi@medicom.com.pl">przetargi@medicom.com.pl</a>	8.262,33 8.923,32	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	2	
SORIMEX Sp. z o.o. Sp. K Równinna 25 ; 87-100 Toruń tel. 56 657 77 07 <a href="mailto:a.szczygiel@sorimex.pl">a.szczygiel@sorimex.pl</a>	7.918,15 8.551,60	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 45 dni	8	
Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. – Wrocław Widna 4 ; 50-543 Wrocław tel. 71 367 80 27 <a href="mailto:zp@cezal.com.pl">zp@cezal.com.pl</a>	9.875,12 10.665,13	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	10	

**Pakiet nr 15**

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIALMED Sp. z o.o. Kazimierzowska 46/48/35 ; 02-546 Warszawa tel. 87 424 11 77 <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>	3.682,47 3.976,64	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	6	
ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze tel. 32 376 07 57 <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>	3.548,50 3832,38	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	9	



(podpis osoby sporządzającej)

