

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Wadowice, dnia 07.02.2022r.

Znak: ZP.26.1.2.2021.3

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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przekazuje informacje z otwarcia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. „Dostawa preparatów do żywienia pozajelitowego, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego, żywieniowego oraz sprzętu – wyrobów medycznych dla ZZOZ w Wadowicach”

Zestawienie złożonych ofert:

1. Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 25 875,61 zł, brutto: 26 510,11 zł. w tym dla:

Pakietu nr **5**: netto: 13 345,96 zł., brutto: 13 652,92 zł.

Pakietu nr **8**: netto: 1 192,35 zł., brutto: 1 192,35 zł.

Pakietu nr **9**: netto: 3 960,00 zł., brutto: 3 960,00 zł.

Pakietu nr **13**: netto: 7 377,30 zł., brutto: 7 704,84 zł.

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

3. Termin dostawy: **1** (max 3) **dni** (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia.

4. Termin rozpatrzenia reklamacji **3** (minimum 3, max 10) dni od dnia zgłoszenia.

2. Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice

1. Wartość oferty netto: 79 306,37 zł, brutto: 80 771,39 zł. w tym dla:

Pakietu nr **4**: netto: 59 050,23 zł., brutto: 60 202,59 zł.

Pakietu nr **5**: netto: 13 160,34 zł., brutto: 13 463,10 zł.

Pakietu nr **15**: netto: 7 095,80 zł., brutto: 7 105,70 zł.

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

3. Termin dostawy: **1** (max 3) **dni** (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia.

4. Termin rozpatrzenia reklamacji **3** (minimum 3, max 10) dni od dnia zgłoszenia.

3. Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o. ul. Bławatków 6 43-100 Tychy

1. Wartość oferty netto: 291 878,70 zł, brutto: 314 279,43 zł. w tym dla:

Pakietu nr **1**: netto: 110 884,40 zł., brutto: 119 755,14 zł.

Pakietu nr **2**: netto: 151 713,60 zł., brutto: 163 865,87 zł.

Pakietu nr **5**: netto: 14 900,80 zł., brutto: 15 243,52 zł.

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Pakietu nr 7: netto: 11 787,50 zł., brutto: 12 730,50 zł.

Pakietu nr **12**: netto: 2 592,40 zł., brutto: 2 684,40 zł.

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **1** (max 3) **dni** (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia.
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **3** (minimum 3, max 10) dni od dnia zgłoszenia.

5. Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48 lok 35 02-546 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 11 809,84 zł, brutto: 12 754,63 zł. w tym dla:

Pakietu nr **3**: netto: 11 809,84 zł., brutto: 12 754,63 zł.

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **1** (max 3) **dni** (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia.
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **3** (minimum 3, max 10) dni od dnia zgłoszenia.

5. P.P.H.U. Specjał Sp. z o.o. Aleja Jana Pawła II 80 lok. 5 00-175 Warszawa

1. Wartość oferty netto: 68 221,03 zł, brutto: 69 645,90 zł. w tym dla:

Pakietu nr **4**: netto: 58 525,33 zł., brutto: 59 922,73 zł.

Pakietu nr **15**: netto: 9 695,70 zł., brutto: 9 723,17 zł.

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: **3** (max 3) **dni** (od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 14:00) od dnia złożenia zamówienia.
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **2** (minimum 3, max 10) dni od dnia zgłoszenia.

Dyrektor
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach
Barbara Bulanowska

Otrzymują:

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

1 x a/a.