

oznaczenie sprawy ZP/N/04/17 - Dostawa implantów ortopedycznych

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin uzupełnienia depozytu (pakiet 1, 2, 3, 6, 7, 8, 11 i 12) / termin dostawy (tam gdzie depozyt nie był wymagany)	Termin dostawy (pakiet 4, 5, 9 i 10)	Termin realizacji	Warunki gwarancji	Warunki płatności
1	ARNO-MED Sp. z o.o. Ul. Kolejowa 24 55-081 Mietków	Pakiet nr 5 – 6.113,88 zł	Nie dotyczy	24 godziny	sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
2	MEDOK OLAF KORGEL Ul. Reymonta 7 48-250 Głogówek	Pakiet nr 5 - 5.659,20 zł	Nie dotyczy	24 godziny	sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT

NZOZ Szpital im. prof. Z. Reigla
w Świdnicy Sp. z o.o.
Ul. Nadodrzańska 6, 50-100 Świdnica
tel. 95 758 20 71-72, fax 95 758 22 03
REGON: 080445872, NIP: 5981618971
Pieczęć zamawiającego

3	SMITH & NEPHEW Sp. z o.o. Ul. Osmańska 12 02-823 Warszawa	Pakiet nr 6 – 214.704,00 zł	24 godziny	Nie dotyczy	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
4	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet nr 1 – 915.840,00 zł	48 godzin	Nie dotyczy	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
5	LIT Sp. zo.o. ul. Jelenia 34 70-791 Szczecin	Pakiet nr 8 – 10.335,60 zł	24 godziny	Nie dotyczy	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
6	Lubmedical Sp. z o.o. Sp.k. Ul. Lucyny Herc 58 20-328 Lublin	Pakiet nr 7 – 15.660,00 zł	48 godzin	Nie dotyczy	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
7	ZIMMER BIOMET POLSKA Sp. z o.o. Ul. Płowiecka 75 04-501 Warszawa	Pakiet nr 7 – 14.580,00 zł Pakiet nr 10 – 131.500,80 zł Pakiet nr 11 – 340.362,00 zł	24 godziny	24 godziny	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
8	STRYKER POLSKA Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	Pakiet nr 2 – 394.869,60 zł Pakiet nr 3 – 103.842,00 zł	24 godziny	Nie dotyczy	sukcesywnie przez okres 24 miesiący od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT

9	MEDGAL Sp. z o.o. Ul. Niewodnicka 26 A 16-001 Księżyno k/Białogostoku	Pakiet nr 5 – 6.922,80 zł	Nie dotyczy	36 godzin	sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy	Zgodnie z siwz	przelew do 60 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT
---	--	---------------------------	-------------	-----------	--	-------------------	--

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 04-05-2017 r. o godz. 10.15 w Referacie Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Stubicach Sp. z o. o. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości: **2.293.218,00 PLN**, z podziałem na poszczególne pakiety:

- **Pakiet nr 1 - 948.240,00**
- **Pakiet nr 2 - 422.982,00**
- **Pakiet nr 3 - 116.370,00**
- **Pakiet nr 4 - 3.240,00**
- **pakiet nr 5 - 6.447,60**
- **pakiet nr 6 - 250.781,40**
- **pakiet nr 7 - 16.740,00**
- **pakiet nr 8 - 13.451,40**
- **pakiet nr 9 - 21.600,00**
- **pakiet nr 10 - 131.544,00**
- **pakiet nr 11 - 348.408,00**
- **pakiet nr 12 - 13.413,60**

Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

Pakiet nr 1, 2, 3, 6, 7, 8, 11 i 12: cena ofertowa brutto-60% i termin uzupełnienia depozytu – 40%

Pakiet nr 4, 5, 9 i 10: cena ofertowa brutto – 60% i termin dostawy – 40%

Kierownik Zamówienia
Publika: 2017.05.05
M. Bartaniszka
.....
(podpis osoby sporządzającej informację

Prezes Zarządu
Marta Kańska-Marczyk
05.05.2017 r.
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)