

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Ludwika Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 62 785 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiornice zestawienie ofert

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów angiograficznych i angioplastycznych

(CPV: wyroby do angiografii – 33111710-1; CPV: wyroby do angioplastyki – 33111730-7; CPV: opatrunki – 33141110-4)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7	Zadanie nr 8	Zadanie nr 9	Zadanie nr 10
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			132 286,50 zł	32 778,27 zł	67 386,63 zł	183 983,40 zł	556 068,24 zł	23 800,50 zł	17 689,86 zł	123 541,20 zł	61 383,15 zł	52 914,60 zł
1	Volcano Europe BV/BASPR.L Excelestaan 41, 1930 Zaventem – Belgia	Cena	Termin płatności									
2	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa	Cena	Termin płatności	128 520,00 zł	60 dni							
3	Haged Sp. z o.o. Sp. k. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena	Termin płatności									
4	ADYTON Medical Polska Sp. z o.o., ul. Grzegorzeczka 67F/47 31-559 Kraków,	Cena	Termin płatności									
5	Teleflex Polska Sp. z o.o., ul. Żwirki i Wigury 16A 02-092 Warszawa	Cena	Termin płatności									
6	Terumo Poland Sp. z o.o., ul. 1 Sierpnia 6 02-134 Warszawa	Cena	Termin płatności	29 937,60 zł	60 dni	179 496,00 zł	60 dni	566 265,60 zł	60 dni	16 200,00 zł	60 dni	59 886,00 zł
7	Ascolap Chila Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena	Termin płatności									
8	Agencja Naukowo-Techniczna, Symio Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena	Termin płatności									
9	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14 00-496 Warszawa	Cena	Termin płatności			64 125,00 zł	60 dni					
10	Penumbra Europe GmbH, Am Borsigum 44, 13507 Berlin	Cena	Termin płatności									
11	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa,	Cena	Termin płatności									
12	Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Złoteżyńska 3, 91-342 Łódź	Cena	Termin płatności									
13	Support 4 Medicine Sp. z o.o. Sp. k. ul. Zwycięzców 28/29, 03-938 Warszawa	Cena	Termin płatności	32 562,00 zł	60 dni							
14	DRG MedTek Sp. z o.o., ul. Wila Świrszca 24, 02-664 Warszawa	Cena	Termin płatności									
15	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. rotm. Pileckiego 63, 02-761 Warszawa	Cena	Termin płatności									
16	Abbot Medical Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Cena	Termin płatności									
17	Cardinal Health Poland Sp. z o.o., Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa	Cena	Termin płatności	243 540,00 zł	60 dni							

UWAGA! Oferta firmy ProCardia Medical Sp. z o.o. została zasyfrowana kluczem z innego postępowania, dlatego też nie ma możliwości odszyfrowania i odczytania oferty przesłanej przez Wykonawcę

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2020.05.25
Załącznik Zamówienia Publicznego
ST. MARCINUSZ PRAWIA CZYK
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. J. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiórce zestawienie ofert
Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów angiologicznych i angioplastycznych
(CPV: wyroby do angiografii – 33111710-1; CPV: wyroby do angioplastyki – 33111730-7; CPV: opatrunki – 33141110-4)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16	Zadanie nr 17	Zadanie nr 18	Zadanie nr 19	Zadanie nr 20
	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		7 970,40 zł	166 603,50 zł	580 953,60 zł	507 559,50 zł	449 995,50 zł	77 490,00 zł	24 632,13 zł	42 220,98 zł	203 688,00 zł	60 885,00 zł
1	Volcano Europe BVBA/SPRL. Excelliorlaan 41, 1930 Zaventem – Belgia	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
2	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	434 700,00 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
3	Hagmed Sp. z o.o. Sp. k. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności	7 776,00 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
4	ADYTON Medical Polska Sp. z o.o., ul. Grzegorzeczka 67F/47 31-559 Kraków,	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	75 600,00 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
5	Teleflex Polska Sp. z o.o., ul. Żwirki i Wigury 16A 02-092 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
6	Terumo Poland Sp. z o.o., ul. 1 Sierpnia 6 02-134 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
7	Aesculap Chita Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
8	Agencja Neukowo-Techniczna, Symko Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena Termin płatności	7 063,20 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
9	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14 00-486 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
10	Penumbra Europe GmbH, Am Borsigum 44, 13507 Berlin	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	186 000,00 zł 60 dni	..... .....
11	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa,	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	495 180,00 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	52 704,00 zł 60 dni	..... .....
12	Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	40 975,20 zł 60 dni	..... .....
13	Support 4 Medicine Sp. z o.o. Sp.k. ul. Zwykłych 28/29, 03-938 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
14	DRG MedTek Sp. z o.o., ul. Włsa Słowska 24, 02-664 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	24 367,50 zł 30 dni	..... .....	..... .....	..... .....
15	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. rotni, Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
16	Abbott Medical Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	154 380,00 zł 60 dni	546 264,00 zł 60 dni	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	59 400,00 zł 60 dni
17	Cardinal Health Poland Sp. z o.o., Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa	Cena Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

UWAGA! Oferta firmy ProCardia Medical Sp. z o.o. została zasyfrowana kluczem z innego postępowania, dlatego też nie ma możliwości odszyfrowania i podczytania oferty przesłanej przez Wykonawcę

(podpis osoby sporządzającej protokół)