INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
W POSTĘPOWANIU NR 2/XII/2016/16 NA:

„Sukcesywna dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku."

1. **Lista obecności.**

l.p.	Imię i nazwisko	Nazwa firmy	Podpis
1	Mariusz Nahorniewicz	PCM	NAm
2	Małgorzata Bjardecka	PCM	[illegible]
3.	Bożena Lika	Zawys	Lika
4.	Stanisław Kolasa	PCM	Stan/Ka

2. **Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:**

Nr pakietu	brutto zł	nazwa pakietu
1	43122,56	Igły, strzykawki, przyrządy, kaniule
2	13236,47	Rurki, cewniki, zgłębniki
3	19044,72	Kaniule
4	777,60	Pończoch uciskowe
5	14683,58	Sterylizacja, torebki rękawy
6	1584,23	Papiery do EKG USG
7	47473,30	Opaski zestawy pojemniki
8	8640,00	Paski do glukometru
9	4105,73	Wkłady do Ssaka Serres
10	9713,52	Zestaw do aparatu Medrad
11	4178,36	Taśmy, wskaźniki, testy
12	6083,89	Artykuły różne
13	21006,36	Artykuły higieniczne
14	7063,42	Fizelina
15	734,40	Łyżka do laryngoskopu
16	270,00	Test do sterylizacji

Razem 201718,13 zł

Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 11.01.2017r. o godz. 15:15

3. Zestawienie złożonych ofert w postępowaniu nr 2/XII/2016/16:

Nr oferty	Nazwa i adresy wykonawców którzy złożyli oferty w terminie	Numer części zamówienia	Cena brutto zł	Termin dostawy w dniach (nie dłuższy niż 5 dni)	Okres ważności w miesiącach (min 6 miesięcy)	Warunki płatności
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	1	39999,01	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	2	13023,39	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	6	1352,58	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	7	46473,66	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	12	4288,68	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	13	21333,36	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
1	Zarys International Group Sp. z o.o., s. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	14	7069,57	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL" S.A., ul. Widna 4, 50-543 Wrocław	1	40875,11	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL" S.A., ul. Widna 4, 50-543 Wrocław	6	1496,96	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Podpis osoby sporządzającej:

Kierownik Działu
Zamówień Publicznych
mgr Stanisław Kolasa

3. Zestawienie złożonych ofert w postępowaniu nr 2/XII/2016/16:

Nr oferty	Nazwa i adresy wykonawców którzy złożyli oferty w terminie	Numer części zamówienia	Cena brutto zł	Termin dostawy w dniach (nie dłuższy niż 5 dni)	Okres ważności w miesiącach (min 6 miesięcy)	Warunki płatności
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL" S.A., ul. Widna 4, 50-543 Wrocław	14	8900,17	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	8	8134,56	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group, ul. Wawrzyniaka 6W, 70-392 Szczecin	15	810,00	2	36	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „ANMAR" Sp. z o.o., s. k., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	3	24991,74	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6	Krajowe Towarzystwo Gospodarcze „SEMIGAT" S.A., ul. Ratuszowa 11, 03-450 Warszawa	11	3700,84	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń	5	15132,30	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8	Informer Med. Sp. z o.o., ul Winogrady 118, 61-626 Poznań	11	3924,12	3	6	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8	Informer Med. Sp. z o.o., ul Winogrady 118, 61-626 Poznań	16	156,60	3	6	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9	Alteris S.A., ul Ceglana 35, 40-514 Katowice	10	10692,00	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Podpis osoby sporządzającej:

Kierownik Działu Zamówień Publicznych
mgr Stanisław Kolasa

3. Zestawienie złożonych ofert w postępowaniu nr 2/XII/2016/16:

Nr oferty	Nazwa i adresy wykonawców którzy złożyli oferty w terminie	Numer części zamówienia	Cena brutto zł	Termin dostawy w dniach (nie dłuższy niż 5 dni)	Okres ważności w miesiącach (min 6 miesięcy)	Warunki płatności
10	Duolux Medical Sp. z o.o., Os. Bolesława Chrobrego, 40F/53, 60-681 Poznań	9	4190,40	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
11	Polmil Sp. z o.o., s.k.a., ul Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz	14	8637,84	3	13	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
12	Bialmed Sp. z o.o., ul Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	1	41024,84	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
13	Żak-Med. Anna Rożek Wrocławskie Centrum Zaopatrzenia Medycznego i Ortopedycznego, ul Obornicka 131, 51-114 Wrocław	14	10083,10	3	24	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14	Beryl Med. Ltd. 1 st Floor, 26 Fouberts Place, London W1F 7PP, UK Adres do korespondencji w Polsce, ul. Sadowa 14, 05-410 Józefów	9	4334,04	3	12	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15	Ekomed Sp. z o.o., ul. Łotewska 17/01, 03-918 Warszawa	10	9979,20	2	24	Przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Podpis osoby sporządzającej:

Kierownik Działu
Zamówień Publicznych
mgr Stanisław Polasa