



POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE

14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13, tel. 55 620 83 61 tel./fax 55 620 83 62,  
e-mail: pcm@szpital-braniewo.home.pl

Braniewo, dnia, 07.12.2019 r.

oznaczenie sprawy: **PCM/ZP 04/I/2019**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów opatrunkowych, pieluchomajtek, środków dezynfekcyjnych oraz myjących, rękawic, materiałów szewnych, preparatów do żywienia dojelitowego (w tym mleka modyfikowanego) oraz leków (uzupełnienie) i materiałów j. u. (uzupełnienie).**

Na podstawie art. 86 ust 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2015, poz. 2164 oraz z 2016 poz. 831 i 996), Zamawiający: Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie, 14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 przedstawia informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 06.12.2019 r. o godz. 11:30

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) w rozbiciu na poszczególne zadania.

**Ponadto:**

Zamawiający przypomina, że zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Pzp **Wykonawca, w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji z otwarcia ofert**, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

**Zadanie 1: Materiały opatrunkowe – 182 979,86 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
1	Konsorcjum: Lider: Citonet – Pomorski Sp. z o. o. Zabagno 18C 83-115 Swaróżyn Członek: Toruńskie zakłady Materiałów Opatrunkowych Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	192 990,17	12	4	30

**Zadanie 2: Preparat do przemywania ran – 11 583,00 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----------	---------------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------

<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>11 542,50</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
-----------	---	------------------	-----------	----------	-----------

**Zadanie 3: Pieluchomajtki – 91 825,92 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>1</b>	Konsorcjum: Lider: Citonet – Pomorski Sp. z o. o. Zabagno 18C 83-115 Swarzędz Członek: Toruńskie zakłady Materiałów Opatrunkowych Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	<b>94 880,16</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 4: Środki myjąco - dezynfekcyjne do narzędzi – 27 755,73 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>27 668,84</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 5: Środki dezynfekcyjne do powierzchni cz.1 – 16 091,46 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>2</b>	MEDILAB Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o. o. Ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	<b>8 051,85</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>7 950,96</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 5A: Środki dezynfekcyjne do powierzchni cz.2 – 7 488,18 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>2</b>	MEDILAB Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o. o. Ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	<b>9 689,76</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

<b>8</b>	MEDISEPT Sp. z o. o. Konopnica 159 C 21-030 Motycz	<b>6 309,06</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>30</b>
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>6 178,14</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 6: Środki myjąco -dezynfekcyjne do odkażania rąk – 35 858,16 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>34 929,53</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 7: Dezynfekcja skóry i błon śluzowych – 4 639,68 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>3 980,54</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 8: Higiena ciała – 14 666,40 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>6</b>	SINMED Sp. z o. o. Ul. Graniczna 32 B 44-178 Przyszowice	<b>11 858,63</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>13</b>	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	<b>26 331,84</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 9: Rękawice – 57 345,84 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>3</b>	ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	<b>55 674,32</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>4</b>	MERCATOR Medical Spółka Akcyjna Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	<b>58 163,66</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

<b>5</b>	SORIMEX Spółka z o. o. Sp. k. Ul. Równinna 25 87-100 Toruń	<b>57 643,11</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>9</b>	MEDASEPT Spółka z o. o. Ul. Forteczna 19 61-362 Poznań	<b>55 940,22</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>11</b>	ABOOK Sp. z o. o. Ul. Brzostowska 22 04-985 Warszawa	<b>53 164,33</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 10: Nici chirurgiczne – 49 518,00 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>12</b>	YAVO Sp. z o. o. Ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów	<b>44 106,34</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>14</b>	2M MATERIA MEDICA Sp. z o. o. Ul. Sudecka 133 53-128 Wrocław	<b>36 601,11</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 11: Nici chirurgiczne typu AMIFIL M, PETERGLYD – 14 064,84 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>3</b>	ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	<b>14 067,00</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>12</b>	YAVO Sp. z o. o. Ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów	<b>17 396,86</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

**Zadanie 12: Preparaty do żywienia dojelitowego**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

**Zadanie 13: Mleko modyfikowane**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

**Zadanie 14: Leki (uzupełnienie) - 1991,52 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
<b>10</b>	ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED Poleczki Park, ul. Salsy 2 02-823 Warszawa	<b>1 193,40</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>30</b>

**Zadanie 15: Leki (uzupełnienie)**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

**Zadanie 16: Leki (uzupełnienie)**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

**Zadanie 17: Leki (uzupełnienie)**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

**Zadanie 18: Elektrody do EKG (uzupełnienie materiały j. u.) – 3 888,00 zł**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
3	ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	2 527,20	12	4	30
5	SORIMEX Spółka z o. o. Sp. k. Ul. Równinna 25 87-100 Toruń	3 888,00	12	4	30

**Zadanie 19: Maski donosowe i czapeczki jednorazowe dla noworodków (uzupełnienie materiały j. u.) – 12 960,00**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
7	NEO PLUS Sp. z o. o. Parzniewice Duże 110 97-371 Wola Krzysztoporska	12 960,00	12	4	30

Komisja Przetargowa w składzie:

Kazimierz Darmofał .....

Agnieszka Bartkowska .....

Barbara Gutowska .....

Janusz Ostrowski .....

07.12.2019 r. ....

*(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)*