|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Znak sprawy: ZP/220/76/23***  Dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, zastawek typu Ahmeda, implantów gałek ocznych oraz specjalistycznych akcesoriów okulistycznych na potrzeby I Kliniki Okulistyki SPSK-2 PUM [ID825891](https://platformazakupowa.pl/transakcja/825891) |  |  |

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Miejsce i termin składania ofert:**   1. Termin składania ofert:  * **X nie został skrócony** * został skrócony z powodu………………………………….................  1. Miejsce składania ofert   - na portalu zakupowym Open Nexus [**https://www.platformazakupowa.pl**](https://spsk2-szczecin.ezamawiajacy.pl)   1. Termin składania ofert upłynął w dniu 03.11.2023 r. o godz. 10.00  * Przedłużono termin składania ofert do dnia .........................................  1. Powody odstąpienia od wymogu użycia środków komunikacji elektronicznej przy składaniu: odstąpiono w zakresie dostarczenia próbek soczewek |
|  | **Otwarcie ofert**   1. **Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 03.11.2023 r. o godz. 10.30**   w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.  adres: Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin   1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert o godz. 10:00 zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości **2.090.286,00 zł. brutto,** w tym w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych, kwotę na sfinansowanie:  |  |  | | --- | --- | | Numer zadania | Wartość brutto | | 1 | 346 194,00 zł | | 2 | 121 500,00 zł | | 3 | 621 000,00 zł | | 4 | 99 360,00 zł | | 5 | 70 200,00 zł | | 6 | 61 560,00 zł | | 7 | 240 840,00 zł | | 8 | 60 480,00 zł | | 9 | 64 800,00 zł | | 10 | 404 352,00 zł |  1. W postępowaniu:    * nie wpłynęła żadna oferta   **x wpłynęło 9 ofert** |
|  | **Zestawienie ofert**  1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:  *(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, cenę lub koszt)*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr oferty | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zad. | cena oferty  w zł. | termin dostawy | warunki płatności | REGON | | 1 | **LUMIBIRD MEDICAL POLSKA SP. Z O. O.** ul. Wołoska 9A  02-583 Warszawa,  info@lumibirdmedical.com | 7 | 197 100,00 zł | 5 DNI | 30 DNI | REGON 369276986  Pb małe | | 2 | **EFmed Sp. z o.o.**  ul. Marynarki Polskiej 100  80-557 Gdańsk  efmed@efmed.pl | 6 | 56 587,68 zł | 1 dzień | 30 dni | REGON 191198241  Pb małe | | 3 | **Consultronix sp. z o.o.**  ul. Przemysłowa 17  2-083 Balice  przetargi@cxsa.pl | 1  5 | 361 962,00 zł  70 200,00 z | 1 dzień | 30 dni | REGON 525783270  Pb średnie | | 4 | **Bausch & Lomb Poland sp. z o.o**  ul. Marynarska 15  02-674 Warszawa  Aleksandra.Warszton@bausch.com | 2  3  5 | 126 225,00 zł  740 610,00 zł  62 100,00 zł | 1 dzień | 30 dni | REGON 38548508  Pb duże | | 5 | **POLYMED POLSKA SP. Z O.O.**  ul. Warszawska 320A  05-082 STARE BABICE  zp@polymed@.com.pl | 4 | 99 360,00 zł. | 4 DNI | 30 DNI | REGON 141093720  Pb małe | | 6 | **Alcon Polska Sp. z o. o.**  ul. Marynarska 15  02-674 Warszawa  pl.przetargi@alcon.com | 6 | 61 344,00 zł | 3 DNI | 30 DNI | REGON 011429418  Pb średnie | | 7 | **INOV8 I. ŻEBROWSKA SK**  ul. Mińska 48 lok 1U  03-808 Warszawa  **biuro@inov8-med.pl** | 8 | 52 488,00 zł. | 2 DNI | 30 DNI | REGON 142721347  Pb mikro | | 8 | **MDT SP. z o.o.**  ul. Skośna 12A  30-383 Kraków  przetragi@mdt.pl | 8  10 | 47 520,00 zł  416 793,60 zł | 2 DNI | 30 DNI | REGON 122953211  Pb mały | | 9 | **Ocustar Sp. z o.o.**  ul. Młyńska 5/9  61-729 Poznań  ocustar1@gmail.com | 1 | 495 282,60 zł. | 2 DNI | 30 DNI | REGON 362496704Pb mikro |   **Kryteria oceny ofert:**  w siwz  W tym oferty wariantowe *(jeżeli dotyczy):***NIE DOTYCZY**  **Po terminie składania ofert zostały złożone następujące oferty**  *(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy)* :**NIE DOTYCZY**  ……………………………………………………………………………………………………………….. |

Sprawę prowadzi: Wioletta Sybal

tel. 91 4661088