



Nr sprawy: **24/PNE/SW/2024**

W dniu **29.07.2024r.** o godz.**10:00** siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu odbyło się niejawne otwarcie ofert do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pt „Dostawa implantów i sprzętu jednorazowego użytku”**

Zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia: **Łączna kwota brutto wynosi: 10 770 603,12 zł**

| | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------|---------------|
| Część nr 1 | 1 050 300,00 zł | Część nr 20 | 21 967,20 zł |
| Część nr 2 | 22 628,16 zł | Część nr 21 | 24 570,00 zł |
| Część nr 3 | 436 233,60 zł | Część nr 22 | 71 928,00 zł |
| Część nr 4 | 119 232,00 zł | Część nr 23 | 44 776,80 zł |
| Część nr 5 | 9 849,60 zł | Część nr 24 | 25 920,00 zł |
| Część nr 6 | 15 552,00 zł | Część nr 25 | 71 280,00 zł |
| Część nr 7 | 344 217,60 zł | Część nr 26 | 41 601,60 zł |
| Część nr 8 | 137 376,00 zł | Część nr 27 | 64 800,00 zł |
| Część nr 9 | 789 264,00 zł | Część nr 28 | 178 200,00 zł |
| Część nr 10 | 75 600,00 zł | Część nr 29 | 136 080,00 zł |
| Część nr 11 | 1 502 280,00 zł | Część nr 30 | 69 984,00 zł |
| Część nr 12 | 93 960,00 zł | Część nr 31 | 210 600,00 zł |
| Część nr 13 | 842 400,00 zł | Część nr 32 | 46 980,00 zł |
| Część nr 14 | 782 006,40 zł | Część nr 33 | 32 076,00 zł |
| Część nr 15 | 129 600,00 zł | Część nr 34 | 123 599,52 zł |
| Część nr 16 | 1 203 984,00 zł | Część nr 35 | 67 625,28 zł |
| Część nr 17 | 658 936,80 zł | Część nr 36 | 38 102,40 zł |
| Część nr 18 | 653 270,40 zł | Część nr 37 | 82 944,00 zł |
| Część nr 19 | 150 336,00 zł | Część nr 38 | 400 541,76 zł |

Termin płatności wynosi 60 dni.

Termin realizacji zamówienia: **części nr 1 do części nr 38 - 24 miesiące od dnia zawarcia umowy**

Zbiorcze zestawienie ofert

Część 1

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 11 | Crossmed Sp. z o. o. Sp. Komandytowa Ul. Poziomkowa 3A 62-020 Swarzędz NIP 7773358865 | 1 050 300,00 zł | 48 godzin |





Część 2

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 9 | Support 4 Medicine Sp. z o.o. S.K.A. ul. Zwycięzców 28 lok. 29 03-938 Warszawa NIP 7792416629 | 20 671,20 zł | 24 godziny |

Część 3

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 16 | ANMAR Spółka z o. o. Ul. Strefowa 22 43-100 Tychy NIP 6462538085 | 441 180,00 zł | 48 godzin |

Część 4

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 5

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 4 | Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54a/2 53-333 Wrocław NIP 9120003224 | 8 415,36 zł | 24 godziny |
| 16 | ANMAR Spółka z o. o. Ul. Strefowa 22 43-100 Tychy NIP 6462538085 | 17 280,00 zł | 2 dni robocze |

Część 6

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |





Część 7

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 5 | Medtronic Poland Spółka z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa NIP 9521000289 | 286 848,00 zł | 24 godziny |

Część 8

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 9

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 6 | Procardia Medical sp. z o.o. ul. rtm. W. Pileckiego 63 02-781 Warszawa NIP 9512086452 | 797 364,00 zł | 48 godzin |

Część 10

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 11

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 3 | Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa NIP 9520015337 | 1 487 700,00 zł | 48 godzin |

Część 12

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |





Część 13

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 14

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 15

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 16

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 17

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 18

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 12 | KNK Medical Spółka z o.o. Ul. Górnicza 2/72 60-107 Poznań NIP 6443399464 | 514 512,00 zł | 24 godziny |





Część 19

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 8 | LfC Sp. z o.o. ul. Kożuchowska 41 65-364 Zielona Góra NIP 9290112610 | 81 648,00 zł | 24 godziny |

Część 20

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| 8 | LfC Sp. z o.o. ul. Kożuchowska 41 65-364 Zielona Góra NIP 9290112610 | 21 960,72 zł | 1 dzień roboczy |

Część 21

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| 8 | LfC Sp. z o.o. ul. Kożuchowska 41 65-364 Zielona Góra NIP 9290112610 | 24 570,00 zł | 1 dzień roboczy |

Część 22

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| 5 | Medtronic Poland Spółka z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa NIP 9521000289 | 63 180,00 zł | 2 dni robocze |

Część 23

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 14 | Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Hżeczka 24 02-135 Warszawa NIP 1130020467 | 20 412,00 zł | 36 godzin |

Część 24

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| 1 | NovaSpine Sp. z o.o. Ul. Wrocławska 39c 55-040 Domasław NIP 8961406256 | 28 620,00 zł | 24 godziny |





Część 25

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 26

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 27

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| 7 | TURMED SP. Z O.O. BURSZTYNOWA 4/D1 83-021 ROKITNICA NIP 6040163711 | 64 800,00 zł | 48 godzin |

Część 28

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|--|--------------------|------------------------------------|
| 13 | Soly Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Księżnej Jadwigi Śląskiej 19 58-130 Żarów NIP 6922508112 | 178 200,00 zł | 36 godzin |

Część 29

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|--|--------------------|------------------------------------|
| 15 | Globus Medical Poland Sp. z o.o. Al. Stanów Zjednoczonych 61 04-028 Warszawa NIP 5242724773 | 113 400,00 zł | 3 dni robocze |

Część 30

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| 10 | „ChM” sp. z o.o. Lewickie 3b 16-061 Juchnowiec Kościelny NIP 966-11-76-019 | 69 120,00 zł | 24 godziny |





Część 31

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 13 | Soly Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Księżnej Jadwigi Śląskiej 19 58-130 Żarów NIP 6922508112 | 175 500,00 zł | 2 dni |

Część 32

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 33

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 34

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|--|--------------------|---|
| 2 | SOLOMED Sp. z o.o. Ul. Grzegórzecka 67F/47 31-559 Kraków NIP 9452181051 | 102 999,20 zł | 48 godzin |

Część 35

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Część 36

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin uzupełnienia depozytu (24, 36, 48 godziny) |
|-----------|---|--------------------|---|
| --- | brak ofert | --- | --- |





Część 37

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|--|--------------------|------------------------------------|
| 5 | Medtronic Poland Spółka z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa NIP 9521000289 | 126 360,00 zł | 1 dzień roboczy |

Część 38

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena oferty brutto | Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) |
|-----------|---|--------------------|------------------------------------|
| --- | brak ofert | --- | --- |

Michał Szewczyk
/podpis osoby sporządzającej protokół/

Z upoważnienia Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu
Dyrektor ds. Ekonomicznych
Agnieszka Kozak

/ podpis kierownika zamawiającego /