



---

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi  
Szpital im. dr. J. Babińskiego  
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159  
tel. / fax. 42 71 55 777, 42 652-80-30  
REGON **000297187** NIP **947-16-67-139**

---

Łódź, dnia 09.04.2024 r.

**SPZOZ/ZPIZ/118/2024**

## **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

*Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 275 pkt. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) w przedmiocie „Zakup wraz z dostawą i rozładunkiem pieluchomajtek i podkładów higienicznych do Apteki Szpitalnej Spec. Psych. ZOZ w Łodzi. Znak sprawy: ZPIZ/TP/D/8/2024.”*

Zamawiający, Spec. Psych. ZOZ w Łodzi, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) udostępnia poniżej informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ww. ustawy.

### **OFERTA NR 1:**

Konsorcjum firm w składzie:

Lider: **Citonet Łódź Sp. z o. o.**, ul. Świętojańska 5/9, 93-493 Łódź, NIP: 7292703219

Członek: **Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.**, ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, NIP: 8790166790

1. Zaoferowana wartość ogólna brutto: **145 541,54 PLN**
2. Oferowany termin płatności faktury VAT: **60 dni** zgodnie z wymogami SWZ.
3. Oferowany termin dostawy: **2 dni robocze** zgodnie z wymogami SWZ.

### **OFERTA NR 2:**

**ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o. o. Sp. K.**

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP: 6481997718

1. Zaoferowana wartość ogólna brutto: **171 580,66 PLN**
2. Oferowany termin płatności faktury VAT: **60 dni** zgodnie z wymogami SWZ.
3. Oferowany termin dostawy: **2 dni robocze** zgodnie z wymogami SWZ.

Z poważaniem  
**Anna Śremska**  
Dyrektor Spec. Psych. ZOZ w Łodzi