

Tarnów, 29/03/2023r.
Postępowanie nr 20/2023

Dotyczy: postępowania na zakup i sukcesywną dostawę pojemników na materiał histopatologiczny z formaliną i bez, oraz pojemniki na ostre odpady medyczne dla Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza w Tarnowie - nr 20/2023

Na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający informuje, że:

Do upływu terminu składania ofert złożone zostały oraz następnie zostały otwarte następujące oferty:
(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, adres siedziby lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawcy, cenę lub koszt)

01 – Wykonawca "MAR-FOUR" Marian Siekierski Forma prowadzonej działalności Jednoosobowa działalność gospodarcza Adres ul. Srebrzyńska 5/7, 95-050 Konstaktyń Łódzki Adres do korespondencji ul. Srebrzyńska 5/7, 95-050 Konstaktyń Łódzki Powiat: PABIANICKI Województwo Łódzkie Telefon 42 650 88 21 Faks (42) 650-87-31 email info@marfour.com.pl NIP 7291540258 Regon 472202650 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail Milena Leśniak 509 459 100 milena.lesniak@marfour.com.p

Zakres Nr 3 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 31 729,60 złotych (słownie: trzydzieści jeden tysięcy siedemset dwadzieścia dziewięć złotych i 60/100 zł) VAT 2538,37 złotych (słownie: dwa tysiące pięćset trzydzieści osiem złotych i 37/100 zł) CENA BRUTTO 34 267,97 złotych (słownie: trzydzieści cztery tysiące dwieście sześćdziesiąt siedem złotych i 97/100 zł)

02- Wykonawca BIAMEDITEK SP. Z O.O. Forma prowadzonej działalności SP. Z O.O. Adres UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK Adres do korespondencji JW Powiat: BIAŁYSTOK Województwo PODLASKIE Telefon 856645200 Faks - email PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL NIP 542-020-13-57 Regon 002331830 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail KAROLINA SZERESZEWSKA, 856645200, PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL

Zakres Nr 2 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 96 436,08 złotych (słownie: DZIEWIĘĆDZIESIĄT CZTERY TYSIĄCE CZTERYSTA TRZYDZIEŚCI SZEŚĆ I 08/100 zł) VAT 7 714,89 złotych (słownie: SIEDEM TYSIĘCY SIEDEMSET CZTERNAŚCIE I 89/100 zł) CENA BRUTTO 104 150,97 złotych (słownie: STO CZTERY TYSIĄCE STO PIĘĆDZIESIĄT I 97/100 zł)

03- Wykonawca OPTA-TECH Forma prowadzonej działalności Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Adres Al. Ken 36/u211, 02-797 Warszawa Adres do korespondencji Al. Ken 36/u211, 02-797 Warszawa Powiat: m. st. Warszawa Województwo Mazowieckie Telefon 22 853 64 77 Faks 22 843 33 91 email info@opta-tech.com NIP 5211082492 Regon 0000192866 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail Marta Buczek, tel.: 799-051-821, mail: m.buczek@opta-tech.com

Zakres Nr 3 Pojemniki z formaliną na materiał histopatologiczny z nakrętką Szczegóły w załączniku 1a do OPZ zgodnie z odpowiedziami na pytania z dnia 20 marca 2023 roku. CENA NETT O 32 220,80 zł złotych (słownie trzydzieści dwa tysiące dwieście dwadzieścia złotych i osiemdziesiąt groszy) VAT 2 577,66 złotych (słownie: dwa tysiące pięćset siedemdziesiąt siedem złotych i sześćdziesiąt sześć

groszy) CENA BRUT TO 34 798,46 zł złotych (słownie: trzydzieści cztery tysiące siedemset dziewięćdziesiąt osiem złotych i czterdzieści sześć groszy)

04 - Wykonawca „Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J. Forma prowadzonej działalności Spółka Jawna Adres ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie Adres do korespondencji ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie Powiat: Warszawsko-Zachodni Województwo Mazowieckie Telefon 22 784 14 14 Faks - email biuro@magaherba.pl NIP 5361629940 Regon 016031844 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail Janusz Olszówka, tel. 22 784 14 14, e-mail: biuro@magaherba.pl

Zakres Nr 3 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 30 596,00 złotych (słownie: trzydzieści tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt sześć złotych 00/100) VAT 2447,68 złotych (słownie: dwa tysiące czterysta czterdzieści siedem złotych 68/100) CENA BRUTTO 33 043,68 złotych (słownie: trzydzieści trzy tysiące czterdzieści trzy złote 68/100)

05 - Wykonawca ELEKTRO MED Grzegorz Pałkowski Forma prowadzonej działalności Jednoosobowa działalność gospodarcza Adres ul. Zabierzowska 11, 32-005 Niepołomice Adres do korespondencji Wola Batorska 608, 32-007 Zabierzów Bocheński Powiat: wielicki Województwo małopolskie Telefon 12 362 62 70 Faks 12 288 91 42 email biuro@elektromed.pl NIP 683-149-14-75 Regon 351517286 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail Natalia Waszczyk, 12 362 62 86, zp2@elektromed.pl

Zakres Nr 1 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 29 010,00 złotych (słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy dziesięć złotych i 00/100 zł) VAT 2 320,80 złotych (słownie: dwa tysiące trzysta dwadzieścia złotych i 80/100 zł) CENA BRUTTO 31 330,80 złotych (słownie: trzydzieści jeden tysięcy trzysta trzydzieści złotych i 80/100 zł) Nr sprawy 20/2023 14

Zakres Nr 3 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 24 975,04 złotych (słownie: dwadzieścia cztery tysiące dziewięćset siedemdziesiąt pięć złotych i 04/100 zł) VAT 1 998,00 złotych (słownie: jeden tysiąc dziewięćset dziewięćdziesiąt osiem złotych i 00/100 zł) CENA BRUTTO 26 973,04 złotych (słownie: dwadzieścia sześć tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt trzy złote i 04/100 zł)

06 – Wykonawca ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego Tomasz Podesek Forma prowadzonej działalności Jednoosobowa działalność gospodarcza Adres ul. Langiewicza 80 28-100 Busko-Zdrój Adres do korespondencji ul. Langiewicza 80 28-100 Busko-Zdrój Powiat: buski Województwo świętokrzyskie Telefon 41 378 7289 Faks 41 370 8081 email przetargi@armed.pl biuro@armed.pl NIP 6550002119 Regon 290182973 Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail Grzegorz Szczygieł 41 378 7289 grzegorz@armed.pl

Zakres Nr 4 * (wpisać, powielić w zależności na ile zakresów Wykonawca składa ofertę) CENA NETTO 174 055,50 złotych (słownie: sto siedemdziesiąt cztery tysiące pięćdziesiąt pięć 50/100 zł) VAT 40 032,77 złotych (słownie: czterdzieści tysięcy trzydzieści dwa 77/100 zł) CENA BRUTTO 214 088,27 złotych (słownie: dwieście czternaście tysięcy osiemdziesiąt osiem 27/100 zł)

Sporz.: Małgorzata Jacher


DZIAŁ LOGISTYKI
Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ
w Tomowie
mgr Małgorzata Jacher