



**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

Telefony: Centrala: 048-361-30-00

Sekretariat: 048-361-39-00

Fax: 048-345-11-18, 345-10-43

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)

Znak sprawy: DZP.341.44.2017

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. 048-361 49 69

fax. 048-361 30 23

adres e-mailowy: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)

Radom, dnia 2017-10-13

Informacja z otwarcia ofert w dniu 12.10.2017 o godz. 10.30 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów jednorazowych i drobnego sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu (sprawa DZP.341.44.2017) w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN:

**1 821 461,61 PLN**

**Część 1**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
21	OLYMPUS POLSKA Sp. z o. o. Ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	125 641,80	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 2**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
19	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o. o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	1 788,62	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 3**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
03	J. Chodacki, A. Misztal „MEDICA” spółka jawna Ul. Przemysłowa 4A 59-300 Lubin	26 084,16	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
19	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o. o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	23 632,56	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
20	KD-Medical Polska Sp. z o. o. Ul. Partyzantów 71 43-300 Bielsko-Biała	23 610,85	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 4**

**NIE ZŁOŻONO OFERTY !!!**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)   [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł   NIP 7962963679   REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

**Część 5**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
24	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o. o. sp. k. Ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	69 731,82	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 6**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	74 260,80	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 7**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	27 567,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 8**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
24	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o. o. sp. k. Ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	4 434,26	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 9**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
09	BALTON Sp. z o. o. Ul. Nowy Świat 7 m.14 00-496 Warszawa	43 200,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
14	Boston Scientific Polska Sp. z o. o. Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	33 480,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
21	OLYMPUS POLSKA Sp. z o. o. Ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	34 560,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 10**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
06	BERYL MED Ltd. 1 <sup>st</sup> Floor, 26 Fouberts Place, Londyn, Anglia, W1F 7PP	68 700,96	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

**Część 11**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
13	HAMMERMED MEDICAL POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	12 420,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 12**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
16	AKME Sp. z o. o. sp. k. Ul. Poloneza 89B 02-826 Warszawa	10 449,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 13**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
18	VYGON POLSKA Sp. z o. o. Ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	8 100,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 14**

**NIE ZŁOŻONO OFERTY !!!**

**Część 15**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
01	MAC`S MEDICAL Sp. z o. o. Ul. Hoża 5/7 m. 53 00-582 Warszawa	26 784,00	4 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 16**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
14	Boston Scientific Polska Sp. z o. o. Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	12 960,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
17	NTM-MED Jolanta Krysiak Ul. Wyszyńskiego 154B/1 66-400 Gorzów Wielkopolski	4 212,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
25	ELEKTRO-OXIGEN POLSKA Sp. z o. o. Ul. Łowicka 50/15 02-531 Warszawa	5 508,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 17**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
-----------	------------------------------------	-----------------	-------------------------	-------------------

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)    [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł    NIP 7962963679    REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

12	SKAMEX Sp. z o. o. S.K.A. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	200 847,60	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
----	---	------------	---------------	-------------------------

**Część 18**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	291 255,26	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 19**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
15	POLMIL Sp. z o. o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8 85-758 Bydgoszcz	34 691,89	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
19	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o. o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	31 466,98	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	30 523,88	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 20**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
12	SKAMEX Sp. z o. o. S.K.A. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	26 816,18	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
19	ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o. o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	21 981,39	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	21 840,80	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 21**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	139 563,76	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 22**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
12	SKAMEX Sp. z o. o. S.K.A. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	151 609,76	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	42 813,36	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
----	---	-----------	---------------	-------------------------

**Część 23**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	180 792,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 24**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
23	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	3 565,69	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 25**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
05	AESCULAP CHIFA Sp. z o. o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	7 074,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 26**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
07	BIAMEDITEK Sp. z o. o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	2 222,10	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
22	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	2 160,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 27**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
02	BILLMED Sp. z o. o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	6 075,00	<b>BRAK!!!</b>	Termin płatności 60 dni

**Część 28**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
02	BILLMED Sp. z o. o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	26 650,00	<b>BRAK!!!</b>	Termin płatności 60 dni

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.  
26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

22	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	27 594,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
----	--	-----------	---------------	-------------------------

**Część 29**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
02	BILLMED Sp. z o. o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	9 309,60	<b>BRAK!!!</b>	Termin płatności 60 dni
08	SINMED Sp. z o. o. Ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	2 376,00	<b>BRAK!!!</b>	Termin płatności 60 dni

**Część 30**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
10	POLYMED Tomasz Idźkowski Ul. Żeromskiego 45 01-882 Warszawa	11 016,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
14	Boston Scientific Polska Sp. z o. o. Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	12 960,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
25	ELEKTRO-OXIGEN POLSKA Sp. z o. o. o. Ul. Łowicka 50/15 02-531 Warszawa	12 312,00	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 31**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
11	BAXTER Polska Sp. z o. o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	222 102,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**UWAGA!**

**Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający informuje, że w/w Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego w/w informacji tj. od dnia 17.10.2017 roku, muszą przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

**UWAGA!**

**Wykonawcy mogą posłużyć się poniższym wzorem oświadczenia.**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)   [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł   NIP 7962963679   REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

## **OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**NR SPRAWY: DZP.341.44.2017**

**WYKONAWCA:**

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na dostawę materiałów jednorazowych i drobnego sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu (sprawa DZP.341.44.2017),  
ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

### **OŚWIADCZAMY, ŻE :**

**Nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015, poz. 184, 1618 i 1634).\***

**Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015, poz. 184, 1618 i 1634) W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.\***

....., dnia .....

.....  
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

*\* niepotrzebne skreślić*