



**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.341.25.2018

**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 30.05.2018

Informacja z otwarcia ofert w dniu 29.05.2018 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.341.25.2018) w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

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

**1 455 871,19 PLN**

**Część 1**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
24	Przedsiębiorstwo Obrotu i Fabrykacji Artykułów Medycznych POFAM-POZNAŃ Sp. z o. o. Ul. Lindego 6 60-573 Poznań	2 061,50	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 2**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
12	BIAMEDITEK Sp. z o. o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	16 316,53	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 3**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
01	SUN-MED Spółka Cywilna Ul. Franciszkańska 104/112 91-845 Łódź	9 450,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
02	POLYMED Tomasz Idźkowski Ul. Żeromskiego 45 01-882 Warszawa	8 100,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
26	ELEKTRO-OXIGEN POLSKA Sp. z o. o. o. Ul. Łowicka 50/15 02-531 Warszawa	10 659,60	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 4**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
11	SORIMEX Sp. z o. o. sp. k. Ul. Równinna 25 87-100 Toruń	12 412,98	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

19	ZARYS International Group Sp. z o. o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	14 609,05	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
----	--	-----------	-----------------	-------------------------

**Część 5**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
18	TELEFLEX Polska Sp. z o. o. Ul. Hłeczka 26/104 02-135 Warszawa	56 633,04	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 6**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
09	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	78 057,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 7**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
09	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	7 516,80	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 8**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
09	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	68 088,60	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 9**

**BRAK OFERT!!!**

**Część 10**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
06	SKAMEX Sp. z o. o. sp. k. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	111 590,34	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 11**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
15	AKME Sp. z o. o. Sp. k. Ul. Poloneza 89B 02-826 Warszawa	144 990,00	5 dni roboczych	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 12**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
06	SKAMEX Sp. z o. o. sp. k. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	30 780,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
08	3M Poland Sp. z o. o. Al. Katowicka 117, Kajetany 05-830 Nadarzyn	21 708,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 13**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	40 111,20	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
09	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	32 734,80	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
10	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk, Spigarski spółka jawna Ul. Przyrodników 1C 80-298 Gdańsk	38 804,40	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
18	TELEFLEX Polska Sp. z o. o. Ul. Hłżecka 26/104 02-135 Warszawa	44 852,40	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 14**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
20	SINMED Sp. z o. o. Ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	4 131,30	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 15**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
12	BIAMEDITEK Sp. z o. o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	48 745,80	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 16**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
12	BIAMEDITEK Sp. z o. o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	13 802,40	2 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

19	ZARYS International Group Sp. z o. o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	54 285,55	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
----	--	-----------	-----------------	-------------------------

**Część 18**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
13	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	4 272,32	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
22	BOXMET MEDICAL Sp. z o. o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce	4 394,41	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 19**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	101 182,18	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
13	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	56 927,29	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 20**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
05	Konsorcjum: MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. (Lider) oraz Cardinal Health Poland Sp. z o. o. (Członek) Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	20 427,12	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni
07	Fabryka Aparatury Rentgenowskiej i Urządzeń Medycznych FARUM S.A. Ul. Jagiellońska 74 03-301 Warszawa	18 967,50	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
11	SORIMEX Sp. z o. o. sp. k. Ul. Równinna 25 87-100 Toruń	16 926,19	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
13	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	18 968,04	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
16	ESVICO Sp. z o. o. Ul. Chmieleniecka 15 84-124 Bożepole Wielkie	16 925,33	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
19	ZARYS International Group Sp. z o. o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	22 875,22	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 21**

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

14	HAMMERMED MEDICAL POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa Ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	256 091,76	3 dni robocze	Termin płatności 60 dni
----	--	------------	---------------	-------------------------

**Część 22**

**BRAK OFERT!!!**

**Część 23**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	30 277,80	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 24**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	15 664,32	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 25**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	37 638,00	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 26**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	39 079,80	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

**Część 27**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
13	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Konopnickiej 11A 12-230 Biała Piska	3 753,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 28**

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

17	EDWARDS LIFESCIENCES POLAND Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 94 00-807 Warszawa	26 028,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
----	---	-----------	-----------------	-------------------------

**Część 29**

**BRAK OFERT!**

**Część 30**

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

**Część 31**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
09	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	26 109,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
21	BILLMED Sp. z o. o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	26 190,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
23	TOMED Sp. z o. o. Ul. Strzeleckiego 8/75 02-776 Warszawa	33 442,20	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**Część 32**

**BRAK OFERT!**

**Część 33**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Oferowany termin dostaw	Warunki płatności
03	KD-MEDICAL Polska Sp. z o. o. Ul. Partyzantów 71 43-300 Bielsko-Biała	26 028,00	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni
24	J. Chodacki, A.Misztal „MEDICA” Spółka Jawna Ul. Przemysłowa 4A 59-300 Lubin	20 660,40	1 dzień roboczy	Termin płatności 60 dni

**UWAGA!**

**Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017, poz. 1579 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 04.06.2018 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.341.25.2018**

**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.341.25.2018),  
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*