

MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce  
 Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka  
 tel. 29 765-21-22, fax 29 760-45-69  
 Pieczęć Zamawiającego

Informacja z otwarcia ofert złożonych w postępowaniu na dostawę rękawic medycznych.

Otwarcia ofert dokonano dnia 19.06.2019 r. o godz. 10:15.

Termin składania ofert upłynął w dniu 19.06.2019 r. o godz. 10:00.

**Kwota, która Zamawiający przeznacza na sfinansowanie zamówienia wynosi: 225 748,01 zł, zł brutto w tym:**

Część 1 zamówienia: 151 424,44 zł; część 2 zamówienia: 7 389,93 zł; część 3 zamówienia: 97,89 zł; część 4 zamówienia: 34 047,98 zł; część 5 zamówienia: 14 695,94 zł; część 6 zamówienia: 16 592,19 zł; część 7 zamówienia: 1 499,64 zł.

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy  | Cena brutto w zł  | Termin realizacji zamówienia          | Warunki płatności*   |
|--------------|--|---|---------------------------------------|--|
| 1.           | <b>Sorimex Sp. z o.o., Sp. K.</b><br>ul. Równinna 25<br>87-100 Toruń                     | Część 1 – 147 891,31 zł<br>Część 4 – 34 304,90 zł   | 12 miesięcy od daty podpisania umowy. | <b>60 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat. |
| 2.           | <b>Skamex Sp. z o.o., Sp. K.</b><br>ul. Częstochowska 38/52<br>93-121 Łódź               | Część 1 – 141 785,64 zł<br>Część 2 – 15 120,00 zł<br>Część 4 – 52 606,24 zł<br>Część 5 – 17 280,00 zł<br>Część 7 – 756,00 zł  | 12 miesięcy od daty podpisania umowy. | <b>60 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat. |
| 3.           | <b>Mondo Sp. z o.o.</b><br>ul. Katowicka 139<br>43-346 Bielsko-Biała                     | Część 1 – 141 372,00 zł   | 12 miesięcy od daty podpisania umowy. | <b>60 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat. |
| 4.           | <b>Zarys International Group Sp. z o.o., Sp. K.</b><br>ul. Pod Borem 18<br>41-808 Zabrze | Część 1 – 144 552,60 zł<br>Część 2 – 10 540,80 zł<br>Część 3 – 116,60 zł<br>Część 4 – 32 949,37 zł<br>Część 5 – 16 416,00 zł<br>Część 6 – 14 968,80 zł<br>Część 7 – 1 292,76 zł | 12 miesięcy od daty podpisania umowy. | <b>51 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat. |

|    |   |   |  |   |
|----|---|---|--|---|
| 5. | Toruńskie Zakłady Materiałów<br>Opatrunkowych S.A.<br>Ul. Żółkiewskiego 20/26<br>87-100 Toruń | Część 1-140 514,16 zł<br>Część 4-41 830,04 zł   | 12 miesięcy od daty<br>podpisania umowy. | <b>60 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury<br>wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy<br>do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela<br>przedpłat. |
| 6. | ABOOK Sp. z o.o.<br>Ul. Brzostowska 22<br>04-985 Warszawa                                     | Część 1 - 146 789,60 zł<br>Część 2 - 7 689,60 zł<br>Część 5 -11 178,00 zł   | 12 miesięcy od daty<br>podpisania umowy. | <b>51 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury<br>wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy<br>do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela<br>przedpłat. |
| 7. | Mercator Medical S.A.<br>Ul. Heleny Modrzejewskiej 30<br>31-327 Kraków                        | Część 1- 143 115,12 zł<br>Część 2- 7 689,60 zł<br>Część 3- 99,58 zł<br>Część 4- 35 430,83 zł<br>Część 5- 14 526,00 zł<br>Część 7- 516,24 zł | 12 miesięcy od daty<br>podpisania umowy. | <b>60 dni</b> od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury<br>wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy<br>do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela<br>przedpłat. |

DYREKTOR

*(signature)*  
mgr inż. Paweł Rafał Nitkowski

..... 19.06.2019 .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)