



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Kraków, 18 lipca 2017 r.

**Informacja z otwarcia ofert zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego
na podstawie art. 86 ust. 5
ustawy Prawo zamówień publicznych**

Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:

Dostawa do Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie wyrobów medycznych i innego sprzętu medycznego.

Znak postępowania:

ZP 10/2017

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 1:
160.000,00 zł brutto.

Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Przedsiębiorstwo Handlowo – Usługowe Anmar Sp. z o.o Sp. K., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	152.678,60	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 2:
120.000,00 zł brutto.

Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń	125.430,30	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 3:
50.000,00 zł brutto.

Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Przedsiębiorstwo Handlowo – Usługowe Anmar Sp. z o.o Sp. K., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	49.665,80	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 4:
70.000,00 zł brutto.

Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Centrum Zaopatrzenia Medycznego Cezal S.A. – Wrocław Oddział Kraków, ul. Balicka 117, 30-149 Kraków	58.558,20	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 5:
190.000,00 zł brutto.

Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Mercator Medical S.A., ul. H. Modrzejewskiej 30, 31-327 Kraków	170.545,00	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Abook Sp. z o.o., ul. Brzostowska 22, 04-985 Warszawa	171.140,00	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT