

Numer sprawy ZDZ.262.2.2020  
Częstochowa, 2020-07-06

## **INFORMACJA O TREŚCI ZŁOŻONYCH OFERT**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **ZDZ.262.2.2020**. Nazwa zadania: **"Dostawa odczynników do Laboratorium Analityczno-Bakteriologicznego z dzierżawą sprzętu, przeglądami technicznymi oraz serwisem"**

Na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z p. zm.) Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie informuje, co następuje:

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

łącznie brutto : **772.277,56 zł**

w tym:

**Zadanie nr 1**

brutto: 6.872,09 zł

**Zadanie nr 2**

brutto: 15.603,61 zł

**Zadanie nr 3**

brutto: 51.030,67 zł

**Zadanie nr 4**

brutto: 49.450,39 zł

**Zadanie nr 5**

brutto: 26.339,66 zł

**Zadanie nr 6**

brutto: 22.227,63 zł

**Zadanie nr 7**

brutto: 466.364,49 zł

**Zadanie nr 8**

brutto: 35.506,91 zł

**Zadanie nr 9**

brutto: 5.175,23 zł

**Zadanie nr 10**

brutto: 11.950,51 zł

**Zadanie nr 11**

brutto: 730,62 zł

**Zadanie nr 12**

brutto: 3.312,14 zł

**Zadanie nr 13**

brutto: 23.130,21 zł

**Zadanie nr 14**

brutto: 14.038,86 zł

**Zadanie nr 15**

brutto: 2.727,65 zł

**Zadanie nr 16**

brutto: 14.466,28 zł

**Zadanie nr 17**

brutto: 13.572,48 zł

**Zadanie nr 18**

brutto: 3.799,22 zł

**Zadanie nr 19**

brutto: 5.978,91 zł

W terminie do dnia **2020-07-06** godz.**10:00** złożono następujące oferty:

-----

Lp.: **1.**

Nazwa Wykonawcy: **„SARSTEDT” Spółka z o.o.**

Adres Wykonawcy: **ul. Warszawska 25 Blizne Łaszczyńskiego 05-082 Stare Babice**

Nr zadania: **8**

Cena netto: **28.451,00**

Cena brutto: **30.727,08**

Gwarancja: **6 miesięcy**

Termin wykonania: **24 miesiące od daty obowiązywania umowy**

Warunki płatności: **przelew 60 dni**

Lp.: **2.**

Nazwa Wykonawcy: **„BIO-KSEL” Spółka z o.o.**

Adres Wykonawcy: **ul. Kaliowa 3 86-300 Grudziądz**

Nr zadania: **1**

Cena netto: **5.633,00**

Cena brutto: **6.083,64**

Gwarancja: **12 miesięcy**

Termin wykonania: **24 miesiące od daty obowiązywania umowy**

Warunki płatności: **przelew 60 dni**

Lp.: **3.**

Nazwa Wykonawcy: **„MEDLAB PRODUCTS” Spółka z o.o.**

Adres Wykonawcy: **ul. Gałczyńskiego 8 05-090 Raszyn**

Nr zadania: **6**

Cena netto: 13.477,00  
Cena brutto: 14.964,96  
Gwarancja: 12 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 4.  
Nazwa Wykonawcy: **„ROCHE DIAGNOSTICS Polska” Spółka z o.o.**  
Adres Wykonawcy: **ul. Wybrzeże Gdyńskie 6 B 01-531 Warszawa**  
Nr zadania: 7  
Cena netto: 394.776,00  
Cena brutto: 426.718,08  
Gwarancja: min. 6 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 5.  
Nazwa Wykonawcy: **„EUROIMUN”**  
Adres Wykonawcy: **ul. Widna 2A 50-543 Wrocław**  
Nr zadania: 5  
Cena netto: 20.990,46  
Cena brutto: 22.878,36  
Gwarancja: 10 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 6.  
Nazwa Wykonawcy: **„GRASO” Zenon Sobiecki**  
Adres Wykonawcy: **ul. Leśna 1 Owidz 83-211 Jabłowo**  
Nr zadania: 14  
Cena netto: 9.671,00  
Cena brutto: 10.444,68  
Gwarancja: od 4 tygodni do 11 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: : przelew 60 dni

Nr zadania: 15  
Cena netto: 2.030,00  
Cena brutto: 2.192,40  
Gwarancja: min. 11 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 17  
Cena netto: 5.824,00  
Cena brutto: 6.289,92  
Gwarancja: min 5 – 8 tygodni  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 7.

Nazwa Wykonawcy: „BIOMAXIMA” S.A.

Adres Wykonawcy: ul. Vetterów 5 20-277 Lublin

Nr zadania: 11

Cena netto: 660,00

Cena brutto: 712,80

Gwarancja: 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 12

Cena netto: 3.340,00

Cena brutto: 3.607,20

Gwarancja: 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 14

Cena netto: 10.396,00

Cena brutto: 11.227,68

Gwarancja: od 45 dni do 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 15

Cena netto: 2.560,00

Cena brutto: 2.764,80

Gwarancja: 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 8.

Nazwa Wykonawcy: „MED. MESS” Spółka z o.o., Sp. K.

Adres Wykonawcy: ul. Włókiennicza 98 04-964 Warszawa

Nr zadania: 9

Cena netto: 4.211,36

Cena brutto: 4.548,27

Gwarancja: 4 m-ce od dnia zakupu

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 30 dni

Lp.: 9.

Nazwa Wykonawcy: „BECTON DICKINSON” Spółka z o.o.

Adres Wykonawcy: ul. Anielewicza 20/10 01-032 Warszawa

Nr zadania: 13

Cena netto: 19.085,00

Cena brutto: 20.611,80

Gwarancja: od 4 tygodni do 12 m-cy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 10.

Nazwa Wykonawcy: „HORIBA ABX” Spółka z o.o.

Adres Wykonawcy: ul. Puławska 182 02-670 Warszawa

Nr zadania: 2

Cena netto: 12.699,06

Cena brutto: 13.714,98

Gwarancja: 6 m-cy odczynniki; 3 m-ce materiały kontrolne

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 11.

Nazwa Wykonawcy: „ARGENTA” Spółka z o.o. Sp. K

Adres Wykonawcy: ul. Polska 114 60-401 Poznań

Nr zadania: 10

Cena netto: 5.560,00

Cena brutto: 6.004,80

Gwarancja: 24 miesiące

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 12

Cena netto: 2.052,00

Cena brutto: 2.216,16

Gwarancja: 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 13

Cena netto: 18.180,20

Cena brutto: 19.634,62

Gwarancja: w zależności od podłoża 1,75 m-ca do 12 m-cy.

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 15

Cena netto: 1.886,00

Cena brutto: 2.036,88

Gwarancja: 10 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 16

Cena netto: 12.415,00

Cena brutto: 13.714,20

Gwarancja: 12 miesięcy

Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 17

Cena netto: 8.720,60  
Cena brutto: 9.418,25  
Gwarancja: 5-8 tygodni  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 18  
Cena netto: 2.952,00  
Cena brutto: 3.188,16  
Gwarancja: 12 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Nr zadania: 19  
Cena netto: 4.080,00  
Cena brutto: 4.406,40  
Gwarancja: 12 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Lp.: 12.  
Nazwa Wykonawcy: „ALPHA Diagnostics” Spółka z o.o.  
Adres Wykonawcy: ul. Taśmowa 1 02-677 Warszawa  
Nr zadania: 3  
Cena netto: 43.770,51  
Cena brutto: 48.322,15  
Gwarancja: od 6 do 18 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 30 dni

Lp.: 13.  
Nazwa Wykonawcy: „STAMAR” Zakład Odczynników dla Diagnostyki Laboratoryjnej  
mgr inż. Dorota Szewczyk  
Adres Wykonawcy: ul. F. Perla 5 skt.poczt.3 41-300 Dąbrowa Górnicza  
Nr zadania: 4  
Cena netto: 38.066,00  
Cena brutto: 42.443,28  
Gwarancja: 12 miesięcy  
Termin wykonania: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy  
Warunki płatności: przelew 60 dni

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej Informacji przekazuje Zamawiającemu **"Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej"**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawcy mogą wykorzystać wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, będący załącznikiem do niniejszej Informacji.

Załącznik:

1. Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

**Z-ca Dyrektora**

*mgr Beata Pochodnia*  
Kierownik Zamawiającego

**OŚWIADCZENIE  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ  
MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

*Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z tych wykonawców.*

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **ZDZ.262.2.2020**. Nazwa zadania: **"Dostawa odczynników do Laboratorium Analityczno-Bakteriologicznego z dzierżawą sprzętu, przeglądami technicznymi oraz serwisem"**, prowadzonego przez: Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie

**Oświadczenie Wykonawcy**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w nawiązaniu do zamieszczonej na stronie Zamawiającego Informacji o treści złożonych ofert oświadczam, że:

- \* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;
- \* należę tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co następujący wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

.....  
.....  
.....  
.....

Wraz ze złożeniem niniejszego Oświadczenia, przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

.....  
.....  
.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)