



Kielce, dnia 20.06.2022 r.

Znak sprawy: EZ/46/2022/KS

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021, poz. 1129) na „Sukcesywne dostawy materiałów hemostatycznych i opatrunków specjalistycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021r., poz. 1129), udostępnia informacje z otwarcia ofert:

Pakiet nr 1 - Klej chirurgiczny

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/brutto
2	JOTEC Polska Sp. z o.o. ul: Bobrowiecka nr domu/lokalu: 8 kod pocztowy: 00-728 miejscowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 270 70 10 REGON 142972865 NIP 5213606893 Numer KRS/CEiDG: 0000389100 e-mail: customerservice.pl@artivion.com Przedsiębiorstwo: małe	38 880,00 zł	3 dni	60 dni	43 740,00 zł
10	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. adres: ul. Łopuszańska 36 bud. 14C, 02-220 Warszawa adres do korespondencji: ul. Sadowa 14, 05-410 Józefów województwo: mazowieckie	31 590,00 zł	3 dni	60 dni	43 740,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



tel.12 6344411 REGON 017397116 NIP 5321786998 KRS 0000052145 e-mail: a.rogowska@beryl-med.com Przedsiębiorstwo: małe				
---	--	--	--	--

Pakiet nr 2 - Klej tkankowy wraz z użyczeniem 2 szt. zamrażarek

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
12	Baxter Polska Sp. z o.o. ul: Kruczkowskiego nr domu/lokalu: 8 kod pocztowy: 00-380 miejsowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 201 95 15 REGON 730 920 652 NIP 827 18 18 828 Numer KRS/CEiDG: 0000191358 e-mail: przetargi@baxter.com Przedsiębiorstwo: duże	341 220,60 zł	3 dni	60 dni	341 220,60 zł

Pakiet nr 3 - Opatrunek hemostatyczny

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
3	Urtica Sp. z o.o. ul: Krzemieniecka nr domu/lokalu: 120 kod pocztowy: 54-613 miejsowość: Wrocław województwo: dolnośląskie tel.: 71/782-66-00 REGON 932081801 NIP 894-25-56-799 Numer KRS: 0000113253 e-mail: przetargi@urtica.pl Przedsiębiorstwo: duże	1 316 428,78 zł	3 dni	60 dni	1 202 518,74 zł



4	Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA ul: Jana Kazimierza nr domu/lokalu: 16 kod pocztowy: 01-248 miejscowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 226340641 REGON 000288343 NIP 525-00-04-220 Numer KRS/CEiDG: 0000154178 e-mail: przetargi@cefarm.com.pl Przedsiębiorstwo: duże	1 264 986,91 zł	3 dni	60 dni	1 202 518,74 zł
---	--	-----------------	-------	--------	-----------------

Pakiet nr 4 - Matryca hemostatyczna

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
12	Baxter Polska Sp. z o.o. ul: Kruczkowskiego nr domu/lokalu: 8 kod pocztowy: 00-380 miejscowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 201 95 15 REGON 730 920 652 NIP 827 18 18 828 Numer KRS/CEiDG: 0000191358 e-mail: przetargi@baxter.com Przedsiębiorstwo: duże	204 670,80 zł	3 dni	60 dni	204 670,80 zł

Pakiet nr 5- Materiały hemostatyczne

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
11	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. ul: Hżecka nr domu/lokalu: 24 kod pocztowy: 02-135 miejscowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 237 83 10, 22 237 80 00 REGON 006934330 NIP 113-00-20-467	482 482,50 zł	3 dni	60 dni	482 747,10 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



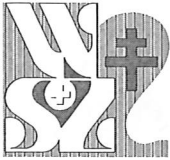
Numer KRS/CEiDG: 0000032278 e-mail: przetargi.mdd@its.jnj.com Przedsiębiorstwo: duże				
---	--	--	--	--

Pakiet nr 6 - Wchłaniany żelatynowy hemostatyk włókninowy

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
5	ICR sp. z o. o. ul: Cichociemnych nr domu/lokalu: 4/9 kod pocztowy: 03-984 miejsowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 617 00 42 REGON 388247889 NIP 1133028009 Numer KRS/CEiDG: 0000884212 e-mail: j_kaczmarska@iocr.pl Przedsiębiorstwo: mikroprzedsiębiorstwo	10 800,00 zł	3 dni	30 dni	10 800,00 zł

Pakiet nr 7 - Tampon rynologiczny

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
6	EUMed Sp. z o. o ul: Chłopickiego nr domu/lokalu: 50 kod pocztowy: 04-275 miejsowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 8796920 REGON 016158415 NIP 1132183794 Numer KRS/CEiDG: 0000134882 e-mail: info@eumed.pl Przedsiębiorstwo: mikroprzedsiębiorstwo	3 456,00 zł	3 dni	60 dni	5 250,00 zł

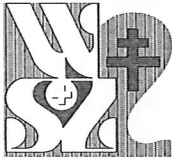


Pakiet nr 8 - Substytut opony twardej

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
8	PARADISE SPINE SPÓŁKA Z O.O. ul: Wronia nr domu/lokalu: 45/203 kod pocztowy: 00-870 miejsowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: 22 404-73-03 REGON 141661471 NIP 701-01-57-882 Numer KRS/CEiDG: 0000319161 e-mail: malgorzata.stefanczuk@paradisepine.com Przedsiębiorstwo: mikroprzedsiębiorstwo	20 471,40 zł	5 dni	30 dni	14 960,00 zł

Pakiet nr 9 - Opatrunki specjalistyczne TLC

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
9	NEOMED BARBARA STAŃCZYK ul: KAJKI nr domu/lokalu: 18 kod pocztowy: 05-501 miejsowość: WARSZAWA województwo: MAZOWIECKIE tel.: 22 736-74-00 REGON 011937818 NIP 123-001-89-84 Numer KRS/CEiDG: 11003 e-mail: INFO@NEOMEDPOLSKA.PL Przedsiębiorstwo: małe	30 979,50 zł	5 dni	30 dni	31 065,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl

**Pakiet nr 10 - Przylepce**

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
	Brak ofert				618 787,00 zł

Pakiet nr 11 - Hemostatyczny opatrunek chitosanowy

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności faktury	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/ brutto
1	Boxmet Medical Sp. z o.o. ul: Piskorzów nr domu/lokalu:51 kod pocztowy: 58-250 miejsowość: Pieszyce województwo: dolnośląskie tel.: 748369114 wew. 58 REGON 020546953 NIP 8822038205 Numer KRS 0000285542 e-mail przetargi@boxmet.com.pl Przedsiębiorstwo: małe	8 683,20 zł	5 dni	60 dni	18 000,00 zł
7	Xanthus Viomedical Sp. z o.o. ul: Poleczki nr domu/lokalu: 23 kod pocztowy: 02-822 miejsowość: Warszawa województwo: mazowieckie tel.: (22) 648 31 07 REGON 141354556 NIP 1132715854 Numer KRS/CEiDG: KRS 0000301266 e-mail: viomedical@viomedical.com Przedsiębiorstwo: mikroprzedsiębiorstwo	15 552,00 zł	3 dni	60 dni	18 000,00 zł



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45

Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623

e-mail: szpital@wszkielce.pl

www.wszkielce.pl



13	Crossmed Sp. z o. o. Sp. Komandytowa ul: Poziomkowa nr domu/lokalu: 3A kod pocztowy: 62-020 miejsowość: Swarzędz województwo: wielkopolskie tel.: 662335621 REGON: 385592380 NIP: 7773358865 Numer KRS/CEiDG: 0000829883 e-mail:office@crossmed.com.pl Przedsiębiorstwo: mikroprzedsiębiorstwo	21 060,00 zł	3 dni	30 dni	18 000,00 zł
----	--	--------------	-------	--------	--------------

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Karolina Skiba
INSPEKTOR

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

