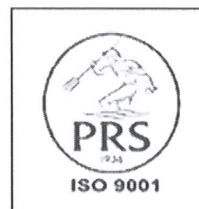




Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
ul. Grunwaldzka 45  
25-736 Kielce  
tel. 41/36-71-301  
fax. 41/34-50-623  
[szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, 13.03.2026 r.

EZ/39/2026/WS

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie 275 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) pn. „**Sukcesywne dostawy miejscowego kleju tkankowego oraz środków hemostatycznych z aplikatorami laparoskopowymi dla potrzeb Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), udostępnia informacje z otwarcia ofert.

#### **Pakiet nr 1 - Miejscowy klej tkankowy**

| 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         | Medtronic Poland Sp. z o.o.<br>ul. Polna 11<br>00-633 Warszawa<br>REGON 011206233<br>NIP 952-10-00-289<br>KRS 0000037566<br><a href="mailto:s.wawtenders@medtronic.com">s.wawtenders@medtronic.com</a><br>duże przedsiębiorstwo | 43 200,00 zł       | 3 dni                        | 60 dni                   | 43 200,00 zł                                                                     |

#### **Pakiet nr 2 - Środek hemostatyczny z aplikatorami laparoskopowymi**

| 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         | AGMAPHARM SP. Z O.O<br>UL. FORTECZNA 5<br>32-086 WĘGRZCE<br>REGON 524472012<br>NIP 6762636550<br>KRS 0001019618<br><a href="mailto:BIURO@AGMAPHARM.PL">BIURO@AGMAPHARM.PL</a><br>mikroprzedsiębiorstwo | 279 550,00 zł      | 3 dni                        | 60 dni                   | 258 228,00 zł                                                                    |

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Wioleta Stróżyk  
INSPEKTOR

Dział Zamówień Publicznych  
tel.: 41/30-33-517  
[wioleta.strozyk@wszkielce.pl](mailto:wioleta.strozyk@wszkielce.pl)

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Edyta Kwaśniewska