



Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna

57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2

Tel.: 74/86 21 100; Fax: 74/86 21 102

www.scm.pl

NIP: 8831788549; REGON: 020493961

KRS: 0000438391, Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu

IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Kapitał zakładowy wpłacony w całości: 36 800 000,00 PLN

Numer konta bankowego: 62 1020 3668 0000 5802 0476 2326

Znak sprawy : ZP/TP/2021/35 – dezynfekcja

Polanica-Zdrój, dnia 08.10.2021 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zamawiający informuje, że w postępowaniu wpłynęły następujące oferty:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Złożono ofertę na
1	KIKGEL SP. Z O.O. ul. Skłodowskiej 7 97-225 Ujazd NIP: 773-247-81-24, REGON: 363852064	3 186,76 zł	Pakiet nr 07
2	MEDIA-MED SP. Z O.O. ul. Promienistych 7 31-481 Kraków NIP: 945-206-20-62, REGON: 120289370	60 835,32 zł	Pakiet nr 04
3	HENRY KRUSE SP. Z O.O. Bielany Wrocławskie ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce NIP: 894-102-26-53, REGON: 930754160	1 944,00 zł	Pakiet nr 08
4	SCHULKE POLSKA SP. Z O.O. ul. Al. Jerozolimskie 132 02-305 Warszawa NIP: 527-001-09-85, REGON: 010385400	28 005,59 zł	Pakiet nr 01

5	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A. ul. Krzywa 13 60-118 Poznań NIP: 783-148-07-85, REGON: 631120477	2 538,00 zł	Pakiet nr 08
6	BIALMED SP. Z O.O. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 WARSZAWA NIP 849-000-00-39, REGON 790003564	46 700,88 zł 23 555,61 zł 848,70 zł	Pakiet nr 02 Pakiet nr 03 Pakiet nr 11

Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia kwotę **431 345,34 zł brutto**, dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr	Wartość brutto
1	27 080,35 zł
2	47 412,00 zł
3	23 762,70 zł
4	56 410,83 zł
5	29 260,42 zł
6	88 172,28 zł
7	3 186,76 zł
8	1 954,80 zł
9	91 206,00 zł
10	59 400,00 zł
11	3 499,20 zł

Małgorzata Siedlecka
starszy specjalista
ds. zamówień publicznych

.....
(osoba sporządzająca protokół)

.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)