

Wrocław, dn. 21-10-2016 r.

Zatwierdza Dyrektor:

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, jako Zamawiający, zamierza przeznaczyć kwotę **276.899,04 PLN brutto**, jako kwotę na sfinansowanie całości zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 135.000 EURO (nr sprawy – 19/P/1-8/2016) p.n.: „Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j. na:

**Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **15.480,72 PLN**

**Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **90.936,00 PLN**

**Zadanie 3: Odczynniki do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **101.979,00 PLN**

**Zadanie 4: Standard anti-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych, Standard anti-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych wykonywanych techniką mikrokolumnową, Papaina – standaryzowany odczynnik do badań immunohematologicznych, Odczynnik antyglobulinowy poliswoisty i monoswoisty**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **13.867,20 PLN**

**Zadanie 5: Uczulone krwinki wzorcowe do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **5.616,00 PLN**

**Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do badania układu ABO**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **32.528,52 PLN**

**Zadanie 7: Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **7.938,00 PLN**

**Zadanie 8: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał”**

Zamawiający przeznacza kwotę brutto w wysokości **8.553,60 PLN**



oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 1

»Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, tj.: **Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO**»

**ZP nr 4.1.e Centrum**

Krwiodawstwa i Krwioteczniectwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobiszki  
we Wrocławiu  
ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław  
NIP 815221121

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert-wstępnych\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2.	HYDREX DIAGNOSTICS Sp. z o.o. Spółka Komandytowa 04-313 WARSZAWA M. TOMASZA ŻANA 4	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 10 497,60 PLN
3.	PROPLASMA Sp. z o.o. Spółka Komandytowa 02-856 WARSZAWA W. WUJCIŃSKA 17K	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 10 152,00 PLN
4.	FARMATOR Sp. z o.o. ul. Szosa Bydgoska 56 87-100 TORUŃ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 9 666,00 PLN

\* - niepełny  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Miriamela  
Sudolany  
Bajerski  
Kawala  
J. Monar  
Dzyski

oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 2

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t.j.: Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh”

Regionalne Centrum

ZP nr 4.2.

Wydział Zarządzania Zakupami Publicznymi

ul. Piłsudskiego 10, Wrocław

we Wrocławiu

ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław

NIP 898 185 53 248 REGON 14066291121

pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert wstępnych\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2.	KYDREX DIAGNOSTICS Sp. z o.o. SPÓŁKA KOMANDYTOWA 04-313 VARSTAUA W. TOMASZANACH	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 64 260,00 PLN
3.	PROPLASMA Sp. z o.o, S.K. 02-856 VARSTAUA W. LUDWINOUSKA 17 K	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 64 146,00 PLN

\* - niepotrzebne skreślić  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

*[Signature]*

*[Signature]*

02.11.2016r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 3

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t.j.: Zadanie 3: Odczynniki do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh”

Regi.ZP nr 4.3.1111111111

Stowarzyszenie Krwiopiecznicy  
dr hab. Tadeusza Dorobisz  
we Wrocławiu  
ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław  
NIP 898-181-1111111111

**Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert wstępnych\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
3.	PROPLA SMA Sp. z o.o. S.K. 02-856 WARSZAWA W. WDPVINOUSKA 17K	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 99 576,00 PLN

\* - niepotrzebnie skreślić  
  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Mosneke  
Sudorayl  
Bogdan  
Kocum  
Dr. Mioda  
Dajis

oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 4

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j.: Zadanie 4: Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych, Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych wykonywanych techniką mikrokolumnową, Papaina – standardyzowany odczynnik do badań immunohematologicznych, Odczynnik antyglobulinowy poliswoisty i monoswoisty”

ZP nr 4.4.

Regionalne Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
dr hab. Tadeusza Derocjana  
ul. Czarnocka 10  
50-100 Wrocław  
Pieczęć zamawiającego  
NIP 698-18-53-248, REGON 000291121

Zbiorcze zestawienie ofert/efert-wstępnych\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
2.	HYDREX DIAGNOSTICS Sp. z o.o., SPOTKA KOMANINYTOWA 04-313 WARSZAWA ul. TOMASZA ŻANASZ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 8 643,78 PLN
4.	FARMATOR Sp. z o.o., ul. SZOSA BYDGOSKA 56 87-100 TORUŃ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 6 188,40 PLN

\* - nieprzekazywane skreślić

  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

  
  
  
  
  
  


oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 5

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j.: Zadanie 5: Uczulone krwinki wzorcowe do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych”

ZP nr 4.5.

Regionálne Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolécznictwa  
prof. dr hab. Tadeusza Dorobisz  
we Wrocławiu  
Pieczęć zamawiającego  
Czerwonak  
IP 898-18-53-248, REGON 000291121

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
1.	APR MARKETING Sp. z o.o., 04-136 WARSZAWA W. MŁADZKA 10	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 5616,00 PLN
4.	FAZMATOIR Sp. z o.o., <del>04-136</del> W. SZOSA BYDGOSKA 56 87-100 TORUŃ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: h 752,00 PLN

\* - niepotrzebnej skreślić

(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Miriamela  
Susińska  
Bopaida  
Belinda  
Ju. Monr  
Dajś

oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 6

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j.: Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do badania układu ABO”

ReZP nr 4.6.en tram

Światowista i Krwiolccznictwa  
prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza  
we Wrocławiu  
ul. Czernyego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław  
t. 71 378 81 00, f. 71 378 81 01  
e. biuro@swiatowista.pl  
Pieczeńc zamawiającego 91121

**Zbiorcze zestawienie ofert/efert-wstępnych\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4.	FARMATOR SP. Z O.O. UL. SZOSA BYDGOSKA 56 87-100 TORUŃ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 22 064,40 PLN

\* - niepotrzebne skreślić  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

M. Kowalski  
S. Sulewski  
B. Jędrzejewski  
M. Kowalski  
J. Jędrzejewski  
D. Jędrzejewski

oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 7

„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j.: Zadanie 7: Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał”

Regon nr 4:7:entrum

Zakładawstwa i Krwiocznictwa  
ul. P.C. dr hab. Tadeusza Dorobisz  
we Wrocławiu  
ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław  
ul. 898 Pieczęć Zamawiającego 91121

Zbiornice zestawienie ofert / ofert wstępnych\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
4.	FAENATOR SP z o.o., 56 W. SZOSA BYDGOSKA, 87-100 TORUŃ	Cena brutto za przedmiot zamówienia: 5 216,40 PLN

\* - niepotrzebne skreślić  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Monechla  
Suehen  
Bojarski  
Korona  
J. Marula  
DofS



oznaczenie sprawy 19/P/1-8/2016 – zadanie 8

» Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, t. j.: Zadanie 8: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał»

ZP nr 4.8.

Regionálne Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecnictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dęrcbusa  
ul. Czerwona 2, 01-200 Warszawa  
Pieczęć zamawiającego  
NIP 898-18-33-243, REGON 000291121

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena
		Cena brutto za przedmiot zamówienia: PLN
		Cena brutto za przedmiot zamówienia: PLN
	oło firmy przywołane ofertę 11-2016 obrotu 102 → Dobra oferta nie realnie	Cena brutto za przedmiot zamówienia: PLN

\* - niepotrzebne skreślić  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

*[Signature]*

*[Signatures: M... S... B...]*

*[Signature]*

02.11.2016r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)