



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Bochnia, dn. 13.03.2019 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-13/2019

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r
(dalej: ustawa Pzp)

Otwarcie ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest Zakup wyrobów medycznych na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddział Chorób Wewnętrznych I z Pododdziałem Kardiologicznym oraz Oddział Chorób Wewnętrznych II. Zakup środków trwałych z przeznaczeniem na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddział Chorób Wewnętrznych II. - Centralna stacja monitorowania, Kardiomonitor, Respirator, Pompa objętościowa, System ogrzewania pacjenta, Ciepłarka do płynów infuzyjnych, Prowadnica światłowodowa giętka, Bieżnia z regulacją prędkości, nastąpiło w dniu 13.03.2019 r. o godzinie 13:30, w siedzibie Zamawiającego – pok. 9, Pawilon A.

Zgodnie z art. 86 ust. 3 i 5 pkt 1 Ustawy Pzp Zamawiający informuje, że zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego Zamówienia kwotę: 369 216,64 zł

Pakiet nr 1 - Centralna stacja monitorowania	49 680,00 zł
Pakiet nr 2 - Kardiomonitor	101 520,00 zł
Pakiet nr 3 - Respirator	136 080,00 zł
Pakiet nr 4 - Pompa objętościowa	24 624,00 zł
Pakiet nr 5 - System ogrzewania pacjenta	23 760,00 zł
Pakiet nr 6 - Ciepłarka do płynów infuzyjnych	8 634,60 zł
Pakiet nr 7 - Prowadnica światłowodowa giętka	14 918,04 zł
Pakiet nr 8 - Bieżnia z regulacją prędkości	10 000,00 zł
SUMA	369 216,64 zł



Zgodnie z art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp Zamawiający informuje że do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:

Pakiet nr 1 - Centralna stacja monitorowania

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	EMTEL Śliwa SK Ul. A. Mickiewicza 66, 41-807 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32/271 90 13/ 271 57 27, e-mail: medical@emtel.com.pl
Cena oferty brutto	23 328,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 2 - Kardiomonitor

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. Ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22/ 330 83 00/ 330 83 83 e-mail: sekretariatwarszawa@ge.com ; karolina.slupek@ge.com
Cena oferty brutto	103 680,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 3 - Respirator

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dräger Polska Sp. z o.o. Ul. Sułkowskiego 18a, 85-655 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 52/ 346 14 33/ 346 14 37, e-mail: kataryna.krotoszynska@draeger.com
Cena oferty brutto	133 909,20 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 4 - Pompa objętościowa



Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. Z o.o. Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. mazowieckie Tel./fax.: 61/ 44 20 364/ 44 22 880 e-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Cena oferty brutto	36 072,02 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 5 - System ogrzewania pacjenta

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	EMPIREUM Piotr Dopieralski Ul. Chotomowska 30, 05-110 Jabłonna, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22/ 782 44 74/ 266 84 97, e-mail: biuro@empireum.com.pl
Cena oferty brutto	17 474,40 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	6.
--------------	----

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Nazwa i adres Wykonawcy	Trans-Med Medical Sp. Z o.o. Ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P, 42-400 Zawiercie, woj. śląskie Tel./fax.: 32/ 411 45 18, e-mail; przetargi@trans-med.net
Cena oferty brutto	10 800,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 6 - Ciepłarka do płynów infuzyjnych

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	EM-MED Sp. z o.o. Ul. Pociuszka 11A, 31-408 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12/ 292 78 60/ 350 42 11, e-mail: biuro@emmed.pl
Cena oferty brutto	10 489,50 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 7 - Prowadnica światłowodowa giętka

Numer oferty	Brak ofert
--------------	------------

Pakiet nr 8 - Bieżnia z regulacją prędkości

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	PHU Technomex Sp. Z o.o. Ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice, woj. śląskie Tel./fax.: 32/ 401 03 50/ 401 03 50 wew. 66, e-mail: biuro@technomex.pl
Cena oferty brutto	33 900,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



UWAGA:

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia.

Wzór oświadczenia został zamieszczony na stronie internetowej wraz z zamieszczeniem w/w informacji.

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				