



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-23/2019

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r  
(dalej: ustawa Pzp)

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem jest Dostawa sprzętu jednorazowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, wybrał do realizacji w/w Zamówienia najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

## Pakiet nr 2 - Rękawice niesterylne

Numer oferty	23.
Nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax.: 42 6771437/ 42 6771419, e-mail: <a href="mailto:dzp23@skamex.com.pl">dzp23@skamex.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 2

Numer oferty	24.
Nazwa i adres Wykonawcy	ABOOK Sp. z o.o. Ul. Brzostowska 22, 04-985 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6551241, e-mail: <a href="mailto:krakow-biuro@abook.com.pl">krakow-biuro@abook.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	95,50 pkt.

Numer oferty	25.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mercator Medical S.A. Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków, woj. małopolskie Tel/fax:12 6655400/6655415,e-mail: <a href="mailto:przetargi@pl.mercatormedical.eu">przetargi@pl.mercatormedical.eu</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	98,01 pkt.

## Pakiet nr 3 - Rękawice sterylne, sekcyjne

Numer oferty	24.
Nazwa i adres Wykonawcy	ABOOK Sp. z o.o. Ul. Brzostowska 22, 04-985 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6551241, e-mail: <a href="mailto:krakow-biuro@abook.com.pl">krakow-biuro@abook.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 3

Numer oferty	23.
Nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax.: 42 6771437/ 42 6771419, e-mail: <a href="mailto:dzp23@skamex.com.pl">dzp23@skamex.com.pl</a>

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	9,02 pkt.
Numer oferty	25.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mercator Medical S.A. Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków, woj. małopolskie Tel/fax:12 6655400/6655415,e-mail: <a href="mailto:przetargi@pl.mercatormedical.eu">przetargi@pl.mercatormedical.eu</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	96,74 pkt.

**Pakiet nr 4 - Rękawice do ochrony przed promieniami RTG**

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 4**

Numer oferty	23.
Nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax.: 42 6771437/ 42 6771419, e-mail: <a href="mailto:dzp23@skamex.com.pl">dzp23@skamex.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	91,47 pkt.

**Pakiet nr 5 - Opakowania na zużyte igły i strzykawki**

Numer oferty	16.
Nazwa i adres Wykonawcy	P.W. Intergos Sp. z o.o. Ul. Legionów 55, 43-300 Bielsko- Biała, woj. śląskie Tel./fax.: 33 8227052/33 8227051, e-mail: <a href="mailto:przetargi@intergos.com.pl">przetargi@intergos.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 6 - Ginekologiczny sprzęt jednorazowego użytku**

Numer oferty	30.
Nazwa i adres Wykonawcy	Rovers Polska Sp. z o.o. Ul. Stołeczna 10 05-501 Piaseczno, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 7371195, e-mail: <a href="mailto:przetargi@rovers.pl">przetargi@rovers.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Pakiet nr 7 - Akcesoria do drenażu

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 9 - Akcesoria do zespołów jelitowych

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty Ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax:42/ 650 87 37, 42/ 650 87 33, e-mail: <a href="mailto:biuro@sun-med.eu">biuro@sun-med.eu</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 10 - Akcesoria do zespołów jelitowych II

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty Ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax:42/ 650 87 37, 42/ 650 87 33, e-mail: <a href="mailto:biuro@sun-med.eu">biuro@sun-med.eu</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 11 - Akcesoria do znieczuleń, kaniulacji i drenażu

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	Billmed Sp. z o.o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 228702752/ 228702776, e-mail: <a href="mailto:billmed@billmed.pl">billmed@billmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 13 - Cewniki, maski tlenowe, elektrody do stymulacji serca, sonda

Numer oferty	23.
Nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax.: 42 6771437/ 42 6771419, e-mail: <a href="mailto:dzp23@skamex.com.pl">dzp23@skamex.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

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

32-700, Bochnia  
ul. Krakowska 31  
REGON: 000304349NIP: 868-16-04-021  
Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01Fax: (14) 615-32-02  
Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287  
Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740



## Pakiet nr 15 - Klipsy do klipsownicy

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 15

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty Ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax: 42/ 650 87 37, 42/ 650 87 33, e-mail: <a href="mailto:biuro@sun-med.eu">biuro@sun-med.eu</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	96,15 pkt.

## Pakiet nr 18 - Zestaw do pomp, wapno granulowane

Numer oferty	18.
Nazwa i adres Wykonawcy	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 8399901/ 22 8396457 e-mail: <a href="mailto:przetargo@promed.com.pl">przetargo@promed.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 19 - Układy oddechowe i akcesoria wspomagające oddychanie

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 4656900/4656952 e-mail: <a href="mailto:rs.wawtenders@medtronic.com">rs.wawtenders@medtronic.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 21 - Układy oddechowe i akcesoria wspomagające oddychanie III

Numer oferty	18.
Nazwa i adres Wykonawcy	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 8399901/ 22 8396457 e-mail: <a href="mailto:przetargo@promed.com.pl">przetargo@promed.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

**Pakiet nr 23 - Rurki krtaniowe**

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	EUMed Sp. z o.o. Ul. Chłopskiego 50, 04-275 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22/ 879 69 20, 22/ 610 83 95, e-mail: <a href="mailto:info@eumed.pl">info@eumed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 25 - Akcesoria jednorazowego użytku do laparoskopii**

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 26 - Akcesoria do spirometrii**

Numer oferty	20.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32 B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie Tel. / fax.: 518-615-733, e-mail: <a href="mailto:dzp2@sinmed.pl">dzp2@sinmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 26**

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. Wrocław Oddział Kraków Ul Balicka 117, 30-149 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 12 655 10 88/12 661 54 21, e-mail: <a href="mailto:krakow@cezal.com.pl">krakow@cezal.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	48,46 pkt.

**Pakiet nr 27 - Torba na wymiociny**

Numer oferty	20.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32 B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie Tel. / fax.: 518-615-733, e-mail: <a href="mailto:dzp2@sinmed.pl">dzp2@sinmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 27

Numer oferty	16.
Nazwa i adres Wykonawcy	P.W. Intergos Sp. z o.o. Ul. Legionów 55, 43-300 Bielsko- Biała, woj. śląskie Tel./fax.: 33 8227052/33 8227051, e-mail: <a href="mailto:przetargi@intergos.com.pl">przetargi@intergos.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	85,29 pkt.

Numer oferty	17.
Nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8b, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 523486832/ 523486824, e-mail: <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	76,32 pkt.

Numer oferty	19.
Nazwa i adres Wykonawcy	Duolux Medical Sp. z o.o. os. B. Chrobrego 40f/53 60-681 Poznań, woj. wielkopolskie Tel./ fax.:61 6229477/61 6229468, e-mail: <a href="mailto:medical@duoluxmedical.pl">medical@duoluxmedical.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	41,43 pkt.

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	41,43 pkt.

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	65,91 pkt.

## Pakiet nr 28 - Akcesoria do systemów ssących

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 28

Numer oferty	19.
Nazwa i adres Wykonawcy	Duolux Medical Sp. z o.o. os. B. Chrobrego 40f/53 60-681 Poznań, woj. wielkopolskie Tel./ fax.:61 6229477/61 6229468, e-mail: <a href="mailto:medical@duoluxmedical.pl">medical@duoluxmedical.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	92,03 pkt.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 6 z 12				



## Pakiet nr 29 - Akcesoria do laryngoskopów

Numer oferty	20.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32 B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie Tel. / fax.: 518-615-733, e-mail: <a href="mailto:dzp2@sinmed.pl">dzp2@sinmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 30 - Akcesoria pomocnicze do nCPAP Infant Flow

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dutchmed PL Sp. z o.o. Ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 52/ 345 31 15, e-mail: <a href="mailto:dutchmed@dutchmed.pl">dutchmed@dutchmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 31 - Akcesoria pomocnicze do nCPAP Infant Flow II

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	NZ TECHNO Sp. z o.o. Ul. Berneńska 5A, 03-976 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 6163245/6170785 e-mail: <a href="mailto:office.pl@nztechno.com">office.pl@nztechno.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 31

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dutchmed PL Sp. z o.o. Ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 52/ 345 31 15, e-mail: <a href="mailto:dutchmed@dutchmed.pl">dutchmed@dutchmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	94,85 pkt.

## Pakiet nr 32 - Wkłady do strzykawki automatycznej

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	NTM-MED s.c. Ul. Wyszyńskiego 154B/1 66-400 Gorzów Wielkopolski, woj. Lubuskie Tel./fax: 514 029 646/ 95 7821113, e-mail: <a href="mailto:info@ntmmed.pl">info@ntmmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 7 z 12				



## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 32

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	MTES Sp. z o.o. Ul. Rakowicka 10b/4 31-511 Kraków, woj. Małopolskie Tel./fax: 123506071/ 12 3506072, e-mail: <a href="mailto:biuro@mtes-medical.com">biuro@mtes-medical.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	99,79 pkt.

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	ALTERIS S.A. Ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, woj. śląskie Tel./fax.; 32 609 32 40/ 32 609 32 49, e-mail: <a href="mailto:biuro@alteris.pl">biuro@alteris.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	96,14 pkt.

Numer oferty	21.
Nazwa i adres Wykonawcy	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice, woj. śląskie Tel./fax:32 7885576/32 7885594, e-mail: <a href="mailto:m.andzel@salusint.com.pl">m.andzel@salusint.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	39,89 pkt.

## Pakiet nr 33 - Akcesoria do pulsoksymetru w technologii Nellcor

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	ExtraMed Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona 72-314 Radowo małe 80/5, woj. zachodniopomorskie Tel./fax: 734734630/ 91 8865469, e-mail: <a href="mailto:biuro@extramed.pl">biuro@extramed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 33

Numer oferty	32.
Nazwa i adres Wykonawcy	Empireum Sp. z o.o. Ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 7824474/ 22 2668497, e-mail: <a href="mailto:info@empireum.com.pl">info@empireum.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	76,68 pkt.

## Pakiet nr 35 - Akcesoria do fototerapii

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	NZ TECHNO Sp. z o.o. Ul. Berneńska 5A, 03-976 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 22 6163245/6170785 e-mail: <a href="mailto:office.pl@nztechno.com">office.pl@nztechno.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				





## Pakiet nr 36 - Akcesoria do fototerapii II

Numer oferty	29.
Nazwa i adres Wykonawcy	WARDA Sp. z o.o. Przyłęki ul. Korzenna 5 86-005 Białe Błota, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax: 607 151 979/ 52 5610863, e-mail: <a href="mailto:biuro@warda-warda.pl">biuro@warda-warda.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 37 - Akcesoria na blok operacyjny

Numer oferty	23.
Nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax.: 42 6771437/ 42 6771419, e-mail: <a href="mailto:dzp23@skamex.com.pl">dzp23@skamex.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 38 - Naczynia sanitarne jednorazowego użytku

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 38

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. Wrocław Oddział Kraków Ul Balicka 117, 30-149 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 12 655 10 88/12 661 54 21, e-mail: <a href="mailto:krakow@cezal.com.pl">krakow@cezal.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	90,39 pkt.

Numer oferty	17.
Nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8b, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 523486832/ 523486824, e-mail: <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	91,87 pkt.

Numer oferty	27.
Nazwa i adres Wykonawcy	RowLAM Sp. z o.o. Ul. Przybrzeżna 17 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie Tel./fax: 62 7645508, e-mail: <a href="mailto:rowlam@rowlam.com.pl">rowlam@rowlam.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	95,28 pkt.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Pakiet nr 39 - Akcesoria do znieczuleń

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie Te./fax.: 61 4420364/61 4422880 e-mail: <a href="mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com">acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 40 - Akcesoria do znieczuleń, akcesoria do zestawów infuzyjnych

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie Te./fax.: 61 4420364/61 4422880 e-mail: <a href="mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com">acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pakiet nr 43 - Różny sprzęt jednorazowego użytku

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 43

Numer oferty	17.
Nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8b, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 523486832/ 523486824, e-mail: <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	97,67 pkt.

## Pakiet nr 44 - Różny sprzęt jednorazowego użytku II

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 44

Numer oferty	17.
Nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8b, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 523486832/ 523486824, e-mail: <a href="mailto:dzp@polmil.pl">dzp@polmil.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	72,05 pkt.

## Pakiet nr 45 - Maska z poduszką powietrzną jednorazowego użytku (\*)

Numer oferty	22.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32 3760723/ 32 3760766, e-mail: <a href="mailto:przetargi@zarys.com.pl">przetargi@zarys.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 45

Numer oferty	20.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32 B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie Tel. / fax.: 518-615-733, e-mail: <a href="mailto:dzp2@sinmed.pl">dzp2@sinmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	86,74 pkt.

Numer oferty	31.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dräger Polska Sp. z o.o. Ul. Posąg 7 Panien 1 02-495 Warszawa, woj. mazowieckie Trel./fax: 52 3461433/52 3461437, e-mail: <a href="mailto:kinga.swiderska@draeger.com">kinga.swiderska@draeger.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	31,79pkt.

## Pakiet nr 46 - Przyrząd do biopsji grubo-igłowej (\*)

Numer oferty	28.
Nazwa i adres Wykonawcy	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 6344411/ 12 6344411, e-mail: <a href="mailto:bman@beryl-med.com">bman@beryl-med.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 46

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	Billmed Sp. z o.o. Ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 228702752/ 228702776, e-mail: <a href="mailto:billmed@billmed.pl">billmed@billmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	96,92 pkt.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



Pakiet nr 49 – Akcesoria jednorazowego użytku do termometrów i otoskopów

Numer oferty	20.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32 B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie Tel. / fax.: 518-615-733, e-mail: <a href="mailto:dzp2@sinmed.pl">dzp2@sinmed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Dziękujemy za udział w postępowaniu.

p.o. DYREKTOR

Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 12 z 12				