



## Szpital Bocheński

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

Bochnia, dn. 09.08.2019 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-24/2019

### 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 sprzętu medycznego – SOR - USG w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni” – część I, nastąpiło w dniu 09.08.2019 r. o godzinie 11:20, 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: 203 364,00 zł

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

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	ADO-MED Sp. z o.o. 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 38b, Województwo: śląskie Tel. / fax.: 32/ 770 68 38, 770 68 29, <a href="mailto:adomed@adomed.pl">adomed@adomed.pl</a>
Cena oferty brutto	198 000,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	ProfiMedical Bestry Wichary SP. J. 40-403 Katowice ul. Oswobodzenia 1, Województwo śląskie Tel. / fax.: 32/7303223, 32/7303224, <a href="mailto:biuro@profimedical.pl">biuro@profimedical.pl</a>
Cena oferty brutto	189 100,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



#### 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. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni” nr POIS.09.01.00-00-0176/17  
w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego  
oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia  
Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <p>ISO 9001 LL-C (Certification)</p>	 <p>CERTYFIKAT 2018/2</p>
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: <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				