



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-32/2019

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 są Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz napraw aparatury, sprzętu medycznego i technicznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, wybrał do realizacji w/w Zamówienia najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

Zadanie nr 1 Lampy, łóżka, ssaki, inhalatory

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejewski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	5,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	86,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 1

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	31,85
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	53,85

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: 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				
Strona 1 z 20				

**Zadanie nr 2 Zestawy monitorujące, kardiomonitor, kardiologografy**

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service s.c. Ul. Kielecka 29b, 31-523 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 535-859-672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 2

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	26,68
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	48,68

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błazejewski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	54,90
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1
Suma punktów	85,90

Numer oferty	19.
Nazwa i adres Wykonawcy	DENAR Maciej Skowron Ul. Powstańców Warszawskich 34A/8 41-902 Bytom, woj. śląskie Tel./fax: 503179356/ 728316102, e-mail: denar-1964@o2.pl

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: 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				
Strona 2 z 20				



Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	53,32
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	93,32

Zadanie nr 3 Aparaty EKG, Pompy infuzyjne

Numer oferty	19.
Nazwa i adres Wykonawcy	DENAR Maciej Skowron Ul. Powstańców Warszawskich 34A/8 41-902 Bytom, woj. śląskie Tel./fax: 503179356/ 728316102, e-mail: denar-1964@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	53,97
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	93,97
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 3

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mediko Jerzy Kołodziej Ul. Długosza 46A, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie Tel./fax.: 696085739/ 184435910, e-mail: jurekmed@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	49,60
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	89,60

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service s.c. Ul. Kielecka 29b, 31-523 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 535-859-672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	44,39
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	84,39

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	22,29
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	44,29

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00

Zadanie nr 4 Respiratory z zestawami monitorującymi

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00

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: 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				
Strona 4 z 20				



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 4

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	26,91
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	66,91

Zadanie nr 5 Respiratory Bennet

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	48,65
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	88,65
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 5

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	82,00

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	45,45
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	85,45

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	24,80
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	64,80

Numer oferty	17.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O. Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Tel./fax.: 22/ 312 21 51/ 465 69 52, e-mail: rs.wawtenders@medtronic.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	9,18
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	31,18

Zadanie nr 6 Respiratory inne

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 6

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	58,31
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	98,31

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	DUTCHMED PL Sp. Z o.o. Ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 52 3453115/ 3453115 wew. 14, e-mail: tomekd@dutchmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	26,72
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	38,72

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	43,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00

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: 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				
Strona 7 z 20				



Suma punktów	83,00
--------------	-------

Zadanie nr 7 Defibrylatory, Pulsoksymetry

Numer oferty	19.
Nazwa i adres Wykonawcy	DENAR Maciej Skowron Ul. Powstańców Warszawskich 34A/8 41-902 Bytom, woj. śląskie Tel./fax: 503179356/ 728316102, e-mail: denar-1964@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 7

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	23,86
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	63,86

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mediko Jerzy Kołodziej Ul. Długosza 46A, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie Tel./fax.: 696085739/ 184435910, e-mail: jurekmed@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	58,93
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	98,93

Numer oferty	8.
--------------	----

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: 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				



Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service s.c. Ul. Kielecka 29b, 31-523 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 535-859-672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	40,41
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	80,41

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztmlkr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	35,69
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	57,69

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	25,86
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	65,86

Zadanie nr 8 Inkubatory i sprzęt do leczenia noworodków

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 8

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	54,02
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	76,02

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	10,56
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	50,56

Zadanie nr 9 Aparaty do znieczulania I

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00

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: 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				



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 9

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztkmr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	43,85
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	65,85

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	16,73
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	56,73

Zadanie nr 10 Aparaty do znieczulania II

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00

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: 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				



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 10

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	47,54
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	87,54

Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dräger Polska sp. z o.o. Ul. Posąg 7 Panien 1, 02-495 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 52 3461433/52 3461437, e-mail: serwis.polska@draeger.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	13 817,67 zł
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	15,49
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	55,49

Numer oferty	15.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDILAND Grażyna Wykland Ul. Chrzanowskiego 64B1, 80-278 Gdańsk, woj. pomorskie Tel./fax.: 58/ 550 67 49, e-mail: mediland@mediland-gdansk.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	52,07
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	92,07

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: 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				
Strona 12 z 20				

Zadanie nr 11 Aparat do znieczulania III

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej Anes-Med Sp. Z o.o. Ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 6467287/ 2111251, e-mail: anesmed@anesmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 11

Numer oferty	14.
Nazwa i adres Wykonawcy	Inżynieria Medyczna Ul. Parkowa 44, 05-540 Ustanów Tel./fax.: 502418293, 222472880, e-mail: serwis@inzmed.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	50,75
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	90,75

Zadanie nr 13 Sterylizatory, autoklawy,

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mediko Jerzy Kołodziej Ul. Długosza 46A, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie Tel./fax.: 696085739/ 184435910, e-mail: jurekmed@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00

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: 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				



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 13

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztmkr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	56,06
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	78,06

Zadanie nr 18 Urządzenia do fizykoterapii

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mediko Jerzy Kołodziej Ul. Długosza 46A, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie Tel./fax.: 696085739/ 184435910, e-mail: jurekmed@o2.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 18

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztmkr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	18,26
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00

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: 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				



Suma punktów	40,26
Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00

Zadanie nr 19 Urządzenia do mycia

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 20 Urządzenia laboratoryjne-różne

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00

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
E-mail: administracja@szpital-bochnia.plRachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287
Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 20

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. Z o.o. Ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 2961030, e-mail: serwiskrakow@ztmkr.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	31,13
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	53,13

Zadanie nr 21 Aparat do hemodializy

Numer oferty	16.
Nazwa i adres Wykonawcy	Baxter Polska Sp. Z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa Tel./fax.: 22/ 201 95 15/ 488 37 18, e-mail: weronika_dziurzynska@baxter.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	72,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 22 Sprzęt medyczny – pozostały

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 23 Aparatura Echokardiograficzna

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Pozostali uczestnicy postępowania w ramach zadania nr 23

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	YAL Sp. Z o.o. Ul. Fabryczna 14, 26-670 Pionki, woj. mazowieckie Tel./fax.: 780 060 697/ 48 3773147, e-mail: yal@yal.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	18,20
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	5,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	5,00
Suma punktów	38,20

Zadanie nr 25 Aparatura laboratoryjna I

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Radiometer Sp. Z o.o. Ul. Kolejowa 5/7, 01-217 Warszawa Tel./fax.: 22/ 518 02 40/ 518 02 41, e-mail: info@radiometer.pl

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: 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				



Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,0
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	0,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	62,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 27 Napęd traumatologiczny

Numer oferty	18.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl Tel./fax.: 61/ 44 20 297/ 44 22 880, e-mail; renata.zaleska@bbraun.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	82,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 28 Aparatura okulistyczna I

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błazejewski Spółka Jawna Ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 6267300/ 2643115, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00
Suma punktów	91,00

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: 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				



Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały
----------------------	---

Zadanie nr 31 Wagi

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	P.U.H. POYEL Jerzy Nosek Ul. Gadowskiego 13, 32-700 Bochnia, woj. małopolskie Tel./fax.: 509264924, e-mail: puhpoyel@wp.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	60,00
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	100,00
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	UNIWAG Andrzej Starzyk Ul. Półnaki 31A, 30-740 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 12 4129114, e-mail: firma@uniwag.pl
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	46,23
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	86,23

Zadanie nr 1 Lampy, łóżka, ssaki, inhalatory

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakład Naprawy Wag Ryszard Nitefor Ul. Bukietowa 9 43-340 Kozy, woj. śląskie Tel./fax.: 505 456 106, e-mail: serwiswagi@gmail.com
Punkty uzyskane w kryterium – Cena ofertowa brutto	40,25
Punkty uzyskane w kryterium – Czas reakcji serwisu	20,00
Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00

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: 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

Punkty uzyskane w kryterium – Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00
Suma punktów	80,25

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: 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				