



Szpital Bocheński

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

Bochnia, dn. 30.08.2019 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-33/2019

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 w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni” – część II, nastąpiło w dniu 30.08.2019 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: 1 083 869,55 zł



Przedmiot zamówienia	wartość netto euro
Pakiet nr 1 - RESPIRATOR STACJONARNY	313 264,80 zł
Pakiet nr 2 - POMPY INFUZYJNE	6 825,60 zł
Pakiet nr 3 - APARAT DO MECHANICZNEGO UCISKANIA KLATKI PIERSIOWEJ	116 100,00 zł
Pakiet nr 4 - CENTRALNA STACJA MONITORUJĄCA, MONITORY FUNKCJI ŻYCIOWYCH	317 224,80 zł
Pakiet nr 5 - DEFIBRYLATOR	330 454,35 zł
	1 083 869,55 zł

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

Pakiet nr 1 - RESPIRATOR STACJONARNY

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Biameditek sp. z o.o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok , Województwo: podlaskie Tel. / fax.: 85 66 45 200 / 85 66 45 266, przetargi@biameditek.pl
Cena oferty brutto	249 480,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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: 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

Pakiet nr 2 - POMPY INFUZYJNE

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	ASCOR MED Sp. z o.o. Ul. Syta 177, 02-987 Warszawa, Województwo mazowieckie Tel. / fax.: (22) 34-51-230, (22) 34-51-219, info@ascor-med.com.pl
Cena oferty brutto	4 317,84 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	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa, Województwo mazowieckie Tel. / fax.: 22 377 11 37, 22 377 11 43, przetargi@bd.com
Cena oferty brutto	4 924,80 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	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, Województwo wielkopolskie Tel. / fax.: 61 44 20 364 / 61 44 22 880, acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Cena oferty brutto	5 724,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 3 - APARAT DO MECHANICZNEGO UCISKANIA KLATKI PIERSIOWEJ

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medline Sp. z o.o. Zielona Góra 65-410, ul. Fabryczna 17, Województwo: lubuskie Tel. / fax.: 68- 412 71 23/ 68 – 412 71 00, przetargi@medline.pl
Cena oferty brutto	103 950,00 zł
Okres gwarancji	30 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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>	
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	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa, Województwo: Mazowieckie Tel. / fax.: 22 429 54 31 / 22 429 55 60, katarzyna.trojnar@stryker.com
Cena oferty brutto	93 129,70 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	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	SCHILLER Poland Sp. z o.o. ul. Rolna 157, 02-729 Warszawa, Województwo mazowieckie Tel. / fax.: +48 22/6473590 do 92, 22 8432089, schiller@schiller.pl
Cena oferty brutto	76 032,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



Pakiet nr 4 - CENTRALNA STACJA MONITORUJĄCA, MONITORY FUNKCJI ŻYCIOWYCH

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Biameditek sp. z o.o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok, Województwo: podlaskie Tel. / fax.: 85 66 45 200 / 85 66 45 266, przetargi@biameditek.pl
Cena oferty brutto	193 914,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 5 - DEFIBRYLATOR

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa, Województwo: Mazowieckie Tel. / fax.: 22 429 54 31 / 22 429 55 60, katarzyna.trojnar@stryker.com
Cena oferty brutto	292 216,82 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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				
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



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				
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				