



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-1/2020



INFORMACJA Z OTWARCIA OFERTna 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 Dostawa materiałów opatrunkowych oraz obłożenia pola operacyjnego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, nastąpiło w dniu 05.02.2020 r. o godzinie 13:10, 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: 740 578,25 zł opcja 100%

ZAMÓWIENIE Z PRAWEM OPCJI zgodnie z art. 34 ust. 5 Ustawy Pzp – Zamawiający zastrzega sobie, że określił szacunkową ilość przedmiotu Zamówienia (opcja 100%) niezbędną do obliczenia ceny, jednocześnie korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy, dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przez siebie wartości Umowy w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) / -30% (zamówienie podstawowe opcja 70%), poprzez zwiększenie lub zmniejszenie ilości zamówionego Towaru, przy zachowaniu jego cen jednostkowych, co może być spowodowane, w szczególności, spadkiem lub wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem Towaru

	Zamówienie podstawowe opcja 70%	Zamówienie opcja 100% szacowanej ilości przedmiotu Zamówienia niezbędnej do obliczenia ceny
Pakiet nr 1 - Kołnierze do usztywniania kręgosłupa	1 270,08 zł	1 859,76 zł
Pakiet nr 2 - Opatrunki specjalistyczne I	3 124,86 zł	4 575,68 zł
Pakiet nr 3 - Opatrunki specjalistyczne II	535,25 zł	783,76 zł
Pakiet nr 4 - Opatrunki specjalistyczne III	14 211,29 zł	20 809,39 zł
Pakiet nr 5 - Opatrunki specjalistyczne IV	6 091,85 zł	8 920,21 zł
Pakiet nr 6 - Materiały opatrunkowe I (plastry, przylepce, opatrunki)	20 640,65 zł	30 223,81 zł
Pakiet nr 7 - Materiały opatrunkowe II (kompresy, gazy)	37 127,92 zł	54 365,88 zł
Pakiet nr 8 - Materiały opatrunkowe III (kompresy)	16 372,62 zł	23 974,19 zł
Pakiet nr 9 - Materiały opatrunkowe IV (opaski, podkłady, setony)	31 228,74 zł	45 727,80 zł
Pakiet nr 10 - Materiały higieniczne I pielęgnacyjne (podkłady, pieluchy dla noworodków, dzieci i dorosłych, kremy)	83 289,74 zł	121 959,97 zł
Pakiet nr 11 - Materiały higieniczne II (ręczniki, podkłady)	6 437,25 zł	9 425,97 zł
Pakiet nr 12 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku I	15 405,61 zł	22 558,22 zł
Pakiet nr 13 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku II	27 623,95 zł	40 449,35 zł
Pakiet nr 14 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku III (zestawy)	41 186,50 zł	60 308,81 zł

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 BDO: 000039566	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				



Pakiet nr 15 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku IV (cięcia cesarskie)	46 267,20 zł	67 748,40 zł
Pakiet nr 16 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku V (laparoscopia - pak)	8 542,80 zł	12 509,10 zł
Pakiet nr 17 - Odzież i obłożenia porodowe jednorazowego użytku	68 788,44 zł	100 725,93 zł
Pakiet nr 18 - Odzież do zabiegów operacyjnych jednorazowego użytku	48 850,07 zł	71 530,47 zł
Pakiet nr 19 - Materiały jednorazowego użytku (pościel, prześcieradła, pokrowce, odzież)	27 296,29 zł	39 969,57 zł
Pakiet nr 20 - Pooperacyjna kołdra grzewcza	1 469,66 zł	2 152,01 zł
	504 291,10 zł	740 578,25 zł

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

Pakiet nr 1 - Kołnierze do usztywniania kręgosłupa



Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51, 58-250 Pieszyce, woj. dolnośląskie Tel./fax.: 748 369 114 wew. 58/ 74 83 69 114 wew. 38 e-mail: przetargi@boxmet.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	1 598,40 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 2 - Opatrunki specjalistyczne I.

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Paul Hartmann Polska Sp. z o.o. Pabianice 95-200, ul. Stefana Żeromskiego 17, woj. łódzkie Tel./fax.: 42/ 225 22 65/ 42 209 46 47, e-mail: katarzyna.switalska@hartmann.info
Cena oferty brutto (opcja 100%)	4 567,00 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 3 - Opatrunki specjalistyczne II

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Skamex spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Spółka komandytowa Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie, Tel. 42 677 14 46/42 677 14 19, dzp09@skamex.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	764,64 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740		
Strona 2 z 8		



Pakiet nr 4 - Opatrunki specjalistyczne III

Numer oferty	brak ofert
--------------	------------

Pakiet nr 5 - Opatrunki specjalistyczne IV

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Trans-Med Medical Sp. z o.o. Ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P, 42- Zawiercie, woj. śląskie Tel./fax.: 32/ 411 45 18/ 672 25 48, e-mail: biuro@trans-med.net , przetargi@trans-med.net
Cena oferty brutto (opcja 100%)	13 288,32 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 6 - Materiały opatrunkowe I (plastry, przylepce, opatrunki)



Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZARYS International Group Sp. Z o.o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32/376 07 42/ 376 07 64, e-mail: przetargi@zarys.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	29 486,64 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 7 - Materiały opatrunkowe II (kompresy, gazy)

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 12/ 656 09 38 / 656 09 64, e-mail: monika.niewiadomska-bochenek@tzmo.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	50 706,00 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 8 - Materiały opatrunkowe III (kompresy)

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 12/ 656 09 38 / 656 09 64, e-mail: monika.niewiadomska-bochenek@tzmo.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	24 889,47 zł

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 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740		Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl	



Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Paul Hartmann Polska Sp. z o.o. Pabianice 95-200, ul. Stefana Żeromskiego 17, woj. łódzkie Tel./fax.: 42/ 225 22 65/ 42 209 46 47, e-mail: katarzyna.switalska@hartmann.info
Cena oferty brutto (opcja 100%)	19 556,21 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 9 - Materiały opatrunkowe IV (opaski, podkłady, setony)

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 56/6123356/ 6123508, e-mail: monika.niewiadomska-bochenek@tzmo.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	45 739,84 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 10 - Materiały higieniczne I (podkłady, pieluchy dla noworodków, dzieci i dorosłych)

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 12/ 656 09 38 / 656 09 64, e-mail: monika.niewiadomska-bochenek@tzmo.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	126 555,71 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 11 - Materiały higieniczne II (ręczniki, podkłady)

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Abena Polska Sp. z o.o. Ul. Nowa 15, Łozienica 72-100 Goleniów, woj. zachodniopomorskie Tel./fax.: 91/ 419 43 20/ 419 43 44, e-mail: biuro@abena.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	10 520,39 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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
BDO: 000039566

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



Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 12 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku I

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o. Ul. Rakoniewiecka 23A, 60-111 Poznań, woj. wielkopolskie Tel./fax.: 61/ 898 27 03, e-mail: przetargi@knklt.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	22 008,02 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 13 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku II

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Paul Hartmann Polska Sp. z o.o. Pabianice 95-200, ul. Stefana Żeromskiego 17, woj. łódzkie Tel./fax.: 42/ 225 22 65/ 42 209 46 47, e-mail: katarzyna.switalska@hartmann.info
Cena oferty brutto (opcja 100%)	40 435,07 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 14 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku III (zestawy)

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Panep S.R.O. Brnenska 1246, 665 01 Rosice u Brna, Republika Czeska Tel./fax.: 338160782/ 338220604, e-mail: panep@panep.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	77 745,96 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o. 95-200 Pabianice ul. Moniuszki 14, woj. łódzkie Tel./fax.: 42/ 225 93 90/ 225 93 99, e-mail: bozena.ludwisiak@pl.LRmed.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	54 725,22 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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
BDO: 000039566

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





Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Mercator Medical spółka Akcyjna, Ul. Heleny Modrzejewskiej 30, 31-327 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax 12 66 55 400/ 66 55 415, przetargi@pl.mercatormedical.eu
Cena oferty brutto (opcja 100%)	60 571,26 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	Euro-Centrum Bożena I Cezariusz Wirkowscy Sp. j. Ul. Chodakowska 10, 96-503 Sochaczew, woj. mazowieckie Tel./fax 46 863 25 61/46 863 25 62, biuro@euro-centrum.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	68 873,76 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 15 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku IV (cięcia cesarskie)

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Panep S.R.O. Brnenska 1246, 665 01 Rosice u Brna, Republika Czeska Tel./fax.: 338160782/ 338220604, e-mail: panep@panep.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	65 448,00 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZARYS International Group Sp. Z o.o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax.: 32/376 07 42/ 376 07 64, e-mail: przetargi@zarys.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	74 707 92 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 12/ 656 09 38 / 656 09 64, e-mail: monika.niewiadoska-bochenek@tzmo.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	68 636,16 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

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 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			



Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
-----------------	------------------------------------------------

Pakiet nr 16 - Obłożenia pola operacyjnego jednorazowego użytku V (laparoscopia - pak)

Numer oferty	brak ofert
--------------	------------

Pakiet nr 17 - Odzież i obłożenia porodowe jednorazowego użytku

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	KONSORCJUM FIRM: CitoNet-Kraków S.A. (Lider) Ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków, woj. małopolskie Toruńskie Zakłady Materiałów opatrunkowych S.A. (członek) Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie Tel./fax.: 12/ 656 09 38 / 656 09 64, e-mail: monika.niewiadomska-bochenek@tzm.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	104 187,60 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 18 - Odzież do zabiegów operacyjnych jednorazowego użytku

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o. 95-200 Pabianice ul. Moniuszki 14, woj. łódzkie Tel./fax.: 42/ 225 93 90/ 225 93 99, e-mail: bozena.ludwisiak@pl.LRmed.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	69 785,82 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 19 - Materiały jednorazowego użytku (pościel, prześcieradła, pokrowce, odzież)

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	Firma Produkcyjno-Usługowo- Handlowa Mieczysław Kruszelnicki Ul. Chorwacka 45, 51-107 Wrocław, woj. dolnośląskie Tel./fax.: 71/ 372 60 36; 510 925 914/ 372 60 36, e-mail: kruszelnicki@op.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	38 274,77 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	13.
Nazwa i adres Wykonawcy	Euro-Centrum Bożena I Cezariusz Wirkowscy Sp. j. Ul. Chodakowska 10, 96-503 Sochaczew, woj. mazowieckie Tel./fax 46 863 25 61/46 863 25 62, biuro@euro-centrum.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	49 928,13 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

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 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			



Okres gwarancji	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
-----------------	------------------------------------------------

Pakiet nr 20 - Pooperacyjna kołdra grzewcza

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Trans-Med Medical Sp. z o.o. Ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P, 42- Zawiercie, woj. śląskie Tel./fax.: 32/ 411 45 18/ 672 25 48, e-mail: biuro@trans-med.net , przetargi@trans-med.net
Cena oferty brutto (opcja 100%)	2 099,52 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Okres gwarancji	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.

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 BDO: 000039566	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				