



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-12/2017

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTYna 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 udzielnie 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 firmy w ramach pakietów:

Pakiet nr 1 - Igły, strzykawki	
numer oferty	1.
nazwa i adres Wykonawcy	J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna 59-300 Lublin, ul. Przemysłowa 4A, woj. dolnośląskie Tel./fax 76 844 40 08/76842 70 25, i.malinowska@medica.lublin.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 1	
numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Bialmed Sp. z o.o., Ul. Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska, woj. warmińsko mazurskie Tel.fax 87 424 11 77/87 424 11 85, bok@bialmed.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	96,35 pkt
Suma przyznanych punktów:	96,35 pkt
numer oferty	7.
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, krakow@cezal.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	90,15 pkt
Suma przyznanych punktów:	90,15 pkt

Pakiet nr 3 - Rękawice sterylne, sekcyjne	
numer oferty	30.

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 13				



nazwa i adres Wykonawcy	Abook Sp. z o.o. Ul. Brzostowska 22 04-985 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax: 12 655 12 41, krakow-biuro@abook.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 3	
numer oferty	6.
nazwa i adres Wykonawcy	Mercator Medical Spółka Akcyjna, Ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31 327 Kraków, woj. małopolskie Tel.fax 12 66 55 400/12 66 55 415, przetargi@pl.mercatormedical.eu
Cena oferty brutto (opcja 100%)	91,17 pkt
Suma przyznanych punktów:	91,17 pkt

Pakiet nr 6 - Ginekologiczny sprzęt jednorazowego użytku	
numer oferty	28
nazwa i adres Wykonawcy	Rovers Polska Sp. z o.o., ul. Słoneczna 10,05-501 Piaseczno, woj. mazowieckie tel./fax 22 737 11 95/22 737 11 96, przetargi@rovers.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 7 - Staplery do zespożeń jelitowych, zestawy drenażowe	
numer oferty	19.
nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. LTd. 1 ST Floor 26, Fouberts Place, London, England, W1F 7PP Adres do korespond. ul. Raławicka 46/6, 30-017 Kraków Tel./fax 12 634 44 11, bman@beryl-med.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 8 - Akcesoria do znieczuleń, kaniulacji i drenażu	
numer oferty	12.

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	Balton Sp. z o.o., Ul. Nowy Świat 7m 14,00 496 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax 22 625 32 15/22 615 58 14, ula@baton.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 - Kaniule, kraniki, igły bezpieczne, igły do penów, zamknięte systemy*	
numer oferty	13.
nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa, Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax 42 677 65 53/ 42 677 14 19, dzp11@skamex.com.pl , dzp06@skamex.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 - Cewniki, maski tlenowe, elektrody do stymulacji serca, sonda *	
numer oferty	13.
nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa, Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax 42 677 65 53/ 42 677 14 19, dzp11@skamex.com.pl , dzp06@skamex.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 intubacji i tracheostomii	
numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Bialmed Sp. z o.o., Ul. Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska, woj. warmińsko mazurskie Tel.fax 87 424 11 77/87 424 11 85, bok@bialmed.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 11

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 3 z 13					



numer oferty	7.
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, krakow@cezal.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	97,08 pkt
Suma przyznanych punktów:	97,08 pkt
numer oferty	8.
nazwa i adres Wykonawcy	PHU ANMAR Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy, woj. slaskie, Tel./fax 32327 16 96/32 327 16 96 w.21, biuro@anmar.tychy.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	97,67 pkt
Suma przyznanych punktów:	97,67 pkt

Pakiet nr 12 - Akcesoria do drenażu i odsysania

numer oferty	8.
nazwa i adres Wykonawcy	PHU ANMAR Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy, woj. slaskie, Tel./fax 32327 16 96/32 327 16 96 w.21, biuro@anmar.tychy.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 13 - Ostrza, elektrody oraz inny sprzęt jednorazowy

numer oferty	3
nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. s.k.a Ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko – pomorskie Tel/fax 52 348 68 32/ 52 348 68 24, dzp@polmil.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 14 - Zestaw do tracheostomii przezskórnej

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				
Strona 4 z 13				



nazwa i adres Wykonawcy	PHU ANMAR Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy, woj. slaskie, Tel./fax 32327 16 96/32 327 16 96 w.21, biuro@anmar.tychy.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 15 - Akcesoria jednorazowego użytku do termometrów i otoskopów	
numer oferty	11.
nazwa i adres Wykonawcy	SINMED Sp. z o.o., Ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice, woj. slaskie, Tel.fax 32 729 82 3/32 739 00 45, biuro@sinmed.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pozostali uczestnicy postępowania na pakiet nr 15	
numer oferty	8.
nazwa i adres Wykonawcy	PHU ANMAR Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy, woj. slaskie, Tel./fax 32327 16 96/32 327 16 96 w.21, biuro@anmar.tychy.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	62,86 pkt
Suma przyznanych punktów:	62,86 pkt

Pakiet nr 16 - Akcesoria i środki do pielęgnacji stomii	
numer oferty	29.
nazwa i adres Wykonawcy	ABC Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k., Ul. Gen. Sikorskiego 4a, 05-119 Legionowo, woj. mazowieckie, Tel./fax 608 555 661, 22 536 420 800/ 22468 13 93, anna.jaroszewicz@abcmedica.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 17 - Zestaw do pomp, wapno granulowane	
numer oferty	18.

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 5 z 13				



nazwa i adres Wykonawcy	Promed S.A., ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax 22 839 99 01/ 839 64 57, przetragi@promed.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 18 - Układy oddechowe i akcesoria wspomagające oddychanie	
numer oferty	18.
nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 warszawa, woj. mazowieckie, tel./fax 22 31 22142/22 4656917, beata.marczak@medtronic.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 - Filtr do duomatu	
numer oferty	9.
nazwa i adres Wykonawcy	Medim Sp. z o.o., Ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno, Tel./fax 22 570 90 00/22 570 90 80, przetargi@medim.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 20 - Klipsy do klipsownicy	
numer oferty	19.
nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. LTd. 1 ST Floor 26, Fouberts Place, London, England, W1F 7PP Adres do korespond. ul. Raclawicka 46/6, 30-017 Kraków Tel./fax 12 634 44 11, bman@beryl-med.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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: 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 6 z 13					



Pakiet nr 24 - Mikrokuwety	
numer oferty	20.
nazwa i adres Wykonawcy	Radiometer Sp. z o.o., Ul. Kolejowa 5/7, 01-217 Warszawa, woj. mazowieckie, Tel./fax 22 518 02 40/22 518 02 41, info@radiometer.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 - Test do wykrywania Helicobacter pylori	
numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Bialmed Sp. z o.o., Ul. Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska, woj. warmińsko mazurskie Tel.fax 87 424 11 77/87 424 11 85, bok@bialmed.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 25	
numer oferty	7.
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, krakow@cezal.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	92,5 pkt
Suma przyznanych punktów:	92,5 pkt

Pakiet nr 26 - Akcesoria jednorazowego użytku do laparoskopii	
numer oferty	19.
nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. LTd. 1 ST Floor 26, Fouberts Place, London, England, W1F 7PP Adres do korespond. ul. Raclawicka 46/6, 30-017 Kraków Tel./fax 12 634 44 11, bman@beryl-med.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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: 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 27 - Akcesoria do spirometrii	
numer oferty	7.
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, krakow@cezal.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 28 - Torba na wymiociny	
numer oferty	11.
nazwa i adres Wykonawcy	SINMED Sp. z o.o., Ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice, woj. slaskie, Tel.fax 32 729 82 3/32 739 00 45, biuro@sinmed.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 27	
numer oferty	14.
nazwa i adres Wykonawcy	Duolux Medical Sp. z o.o., Os. B. Chrobrego 401/53, 60-681 Poznań, woj. wielkopolskie, Tel./fax 61 622 94 77/61 622 94 68, medical@duoluxmedical.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	72,92 pkt
Suma przyznanych punktów:	72,92 pkt
numer oferty	19.
nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. LTd. 1 ST Floor 26, Fouberts Place, London, England, W1F 7PP Adres do korespond. ul. Raclawicka 46/6, 30-017 Kraków Tel./fax 12 634 44 11, bman@beryl-med.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	86,07 pkt
Suma przyznanych punktów:	86,07 pkt

Pakiet nr 29 - Akcesoria do systemów ssących	
numer oferty	14.

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 8 z 13					



nazwa i adres Wykonawcy	Duolux Medical Sp. z o.o., Os. B. Chrobrego 401/53, 60-681 Poznań, woj. wielkopolskie, Tel./fax 61 622 94 77/61 622 94 68, medical@duoluxmedical.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 29	
numer oferty	19.
nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. LTD. 1 ST Floor 26, Fouberts Place, London, England, W1F 7PP Adres do korespond. ul. Raclawicka 46/6, 30-017 Kraków Tel./fax 12 634 44 11, bman@beryl-med.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	99,32 pkt
Suma przyznanych punktów:	99,32 pkt

Pakiet nr 31 - Akcesoria pomocnicze do nCPAP Infant Flow	
numer oferty	23.
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 dutchmed@dutchmed.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 32 - Akcesoria pomocnicze do nCPAP Infant Flow I	
numer oferty	17.
nazwa i adres Wykonawcy	KROBAN Anna Korczyńska, Ul. Piotrowska 182/451, woj. łódzkie, Tel./fax 42 288 48 30/ 512 046 260, info@kroban.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 33 - Wkłady do strzykawki automatycznej	
numer oferty	21.

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	NTM-MED. Jolanta Krysiak Ul. Wyszyńskiego 154B/1 66-400 Gorzów Wlkp. Tel./fax: 95 783 24 99/ 95 703 25 52, biuro@ntmmed.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pozostali uczestnicy postępowania na pakiet nr 33	
numer oferty	26.
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, przetargi@alteris.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	98,00 pkt
Suma przyznanych punktów:	98,00 pkt

Pakiet nr 34 - Akcesoria do pulsoksymetru w technologii Nellcor	
numer oferty	22.
nazwa i adres Wykonawcy	SORIMEX Sp. z o.o., sp.k., Ul. Równinna 25, 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie, Tel./fax 56 657 77 05-08/ 56 657 77 09, d.domozych@sorimex.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 35- Akcesoria do pulsoksymetru z technologią Masimo	
numer oferty	18.
nazwa i adres Wykonawcy	Promed S.A., ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax 22 839 99 01/ 839 64 57, przetragi@promed.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 36 - Różny sprzęt jednorazowego użytku	
numer oferty	3

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	Polmil Sp. z o.o. s.k.a Ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko – pomorskie Tel/fax 52 348 68 32/ 52 348 68 24, dzp@polmil.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 38 - Akcesoria do toalety jamy ustnej, pobierania próbek oraz na blok operacyjny	
numer oferty	13.
nazwa i adres Wykonawcy	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa, Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax 42 677 65 53/ 42 677 14 19, dzp11@skamex.com.pl , dzp06@skamex.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 39 - Akcesoria do pracowni gastrokopii	
numer oferty	15.
nazwa i adres Wykonawcy	SUM MED Spółka cywilna, Ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź, woj. łódzkie, Tel./fax 42 650 87 37/42 650 87 33, biuro@sun-med.eu
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> 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, zestaw do cystostomii	
numer oferty	27.
nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie Tel./fax: 61 4420364/61 4422880 acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 pkt.
<u>Uzasadnienie wyboru:</u> Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto	

Pakiet nr 41 - Naczynia sanitarne jednorazowego użytku
--

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					



numer oferty	3
nazwa i adres Wykonawcy	Polmil Sp. z o.o. s.k.a Ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz, woj. kujawsko – pomorskie Tel/fax 52 348 68 32/ 52 348 68 24, dzp@polmil.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 na pakiet nr 41	
numer oferty	7.
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, krakow@cezal.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	7 136,70 zł
Okres gwarancji	97,09 pkt
Suma przyznanych punktów:	97,09 pkt

Pakiet nr 42 - Akcesoria okulistyczne	
numer oferty	24.
nazwa i adres Wykonawcy	Consultronix S.A. Ul. Przemysłowa 17, 32-083 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax: 12 2902222/ 12 2902223 edyrdal@cxsa.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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 44 - Zamknięty system do odsysania	
numer oferty	16.
nazwa i adres Wykonawcy	MEDICAVERA Sp. z o.o. DAHLHAUSEN® GROUP Ul. Wawrzyniaka 6W 70-392 Szczecin, woj. zachodniopomorskie tel./fax: 91 4211496 biuro@medicavera.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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: 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 13					



Szpital Bocheński

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

Pakiet nr 45 - Akcesoria do pomiaru rzutu serca	
numer oferty	5
nazwa i adres Wykonawcy	MAQUET Polska Sp. z o.o., Ul Osmańska 14, 02 -823 warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax 22 882 06 44/22 823 80 83, maquet.polska@getinge.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	100 pkt
Suma przyznanych punktów:	100 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.

DYREKTOR
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 ISO 14001 LL-C (Certification)	 Certyfikat 2014/14
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 13 z 13					