



## Szpital Bocheński

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

Bochnia, dn. 09.12.2019 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-40/2019

### 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 III, nastąpiło w dniu 09.12.2019 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: 740 737,01zł

Przedmiot zamówienia	
Pakiet nr 1 - ZESTAW DO TORAKOTOMII	49 800,00 zł
Pakiet nr 2 - BRONCHOSKOP	106 920,00 zł
Pakiet nr 3 - WIDEOLARYNGOSKOP	80 093,33 zł
Pakiet nr 4 - ZESTAW DO OCHŁADZANIA CHORYCH PO NZK	256 608,00 zł
Pakiet nr 5 - ZESTAW DO OGRZEWANIA CHORYCH PO HIPOTERMII	31 315,68 zł
Pakiet nr 6 - URZĄDZENIA DO DIALIZY ciągła	108 000,00 zł
Pakiet nr 7 - URZĄDZENIA DO DIALIZY przerywana	108 000,00 zł

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



Pakiet nr 1 - ZESTAW DO TORAKOTOMII

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Fabryka Narzędzi Medycznych Chirmed Marcin Dyner ul. Mstowska 8a, 42-240 Rudniki, Województwo śląskie Tel. / fax.: 34 320 14 84/ 34 320 15 00, <a href="mailto:s.pluta@chirmed.pl">s.pluta@chirmed.pl</a>
Cena oferty brutto	20 477,23 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 2 - BRONCHOSKOP

Numer oferty	8
Nazwa i adres Wykonawcy	Endoelektronik Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Borkowa 12, 05-840 brwinów, województwo: mazowieckie Tel. / fax.: (022) 758-51-48/ 758-50-96, <a href="mailto:przetargi@endoelektronik.pl">przetargi@endoelektronik.pl</a>
Cena oferty brutto	74 066,40 zł

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			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 <b>CERTYFIKAT 2018/2</b>
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Szpital Bocheński

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

Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

### Pakiet nr 3 - WIDEOLARYNGOSKOP



Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej – Curie 34, 41-819 Zabrze Województwo śląskie Tel. / fax.: 32 271 76 66 / 32 273 22 19, firma@medicom.com.pl
Cena oferty brutto	32 400,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	3.
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, <a href="mailto:przetargi@biameditek.pl">przetargi@biameditek.pl</a>
Cena oferty brutto	38 016,00 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 - ZESTAW DO OCHŁADZANIA CHORYCH PO NZK

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Viridian Polska Sp. z o. o. ul. Morgowa 4, 04-224 Warszawa, województwo mazowieckie Tel. / fax.: Tel. 22 844-30-30/Fax 22 844-29-62, <a href="mailto:info@viridian.com.pl">info@viridian.com.pl</a>
Cena oferty brutto	131 760,00 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>	
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Szpital Bocheński

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

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDICAVERA Sp z o.o Dahlhausen Group ul Majowa 2 71- 374 Szczecin Województwo zachodniopomorskie Tel. / fax.: 91 421 00 32/ 91 421 14 96, <a href="mailto:przetarg@medicvaera.pl">przetarg@medicvaera.pl</a> ,
Cena oferty brutto	131 544,00 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 - ZESTAW DO OGRZEWANIA CHORYCH PO HIPOTERMII

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Trans-Med Medical Sp. z o.o. ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P, Województwo: śląskie Tel. / fax.: 32 411 45 18 / 32 67 225 48, <a href="mailto:przetargi@trans-med.net">przetargi@trans-med.net</a>
Cena oferty brutto	13 176,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDICAVERA Sp z o.o Dahlhausen Group ul Majowa 2 71- 374 Szczecin Województwo zachodniopomorskie Tel. / fax.: 91 421 00 32/ 91 421 14 96, <a href="mailto:przetarg@medicvaera.pl">przetarg@medicvaera.pl</a> ,
Cena oferty brutto	59 684,90 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	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	MedMech Michał Polański ul. Józefa Marka 19a/38, 34-600 Limanowa, Województwo: małopolskie Tel. / fax.: 660512266, <a href="mailto:michal.polanski@medmech.pl">michal.polanski@medmech.pl</a>
Cena oferty brutto	49 464,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



## Szpital Bocheński

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

### Pakiet nr 6 - URZĄDZENIA DO DIALIZY ciągła

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa, Województwo mazowieckie Tel. / fax.: 22/201 95 15, 22/488 37 18, <a href="mailto:marlena_paczuska@baxter.com">marlena_paczuska@baxter.com</a>
Cena oferty brutto	108 000,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

### Pakiet nr 7 - URZĄDZENIA DO DIALIZY przerywana

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa, Województwo mazowieckie Tel. / fax.: 22/201 95 15, 22/488 37 18, <a href="mailto:marlena_paczuska@baxter.com">marlena_paczuska@baxter.com</a>
Cena oferty brutto	81 300,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



#### UWAGA:

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia.

Wzór oświadczenia został zamieszczony na stronie internetowej wraz z zamieszczeniem w/w informacji.

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				