



Szpital Bocheński

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

Zakup sprzętu medycznego(dodatkowego) – SOR

w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”,

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-6/2020

Bochnia, dn. 23.03.2020 r.

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 (dodatkowego) – SOR w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”, nastąpiło w dniu 23.03.2020 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: 165 701,99 zł



Przedmiot zamówienia	wartość brutto
Pakiet nr 1 - Diatermia	52 920,00 zł
Pakiet nr 2 - Pompy infuzyjne, stacja dokująca	71 611,94 zł
Pakiet nr 3 - Laryngofiberoskop	31 858,92 zł
Pakiet nr 4 - Anoskop (dolny odcinek przewodu pokarmowego)	639,17 zł
Pakiet nr 5 - Otokop	776,17 zł
Pakiet nr 6 - Otalmoskop	676,32 zł
Pakiet nr 7 - Narzędzia	7 219,48 zł
	165 701,99 zł

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

Pakiet nr 1 - Diatermia

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Pol-Med Plus Lidia Kuśnierz Czarnochowice 67, 32-020 Wieliczka, woj. małopolskie Tel./fax.: 126538008, e-mail: kontakt@polmedplus.pl
Cena oferty brutto	61 560,00 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 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			



Szpital Bocheński

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

Zakup sprzętu medycznego(dodatkowego) – SOR

w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”,

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-6/2020

Pakiet nr 2 - Pompy infuzyjne, stacja dokująca

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medima Sp. z o.o. Aleje Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa, woj. Mazowieckie Tel./fax. : 223132250 / 223132269, e-mail: sprzedaz@medima.pl
Cena oferty brutto	55 728,00zł
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	Aesculap Chifa Sp. zo.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie tel./fax.: 61 44 20 364 / 61 44 22 880, e-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Cena oferty brutto	61 884,00zł
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 – Laryngofiberoskop

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej-Curie 34, 41-819 Zabrze, woj. śląskie Tel./fax: 32 271 76 66 / 32 273 22 19, e-mail: firma@medicom.com.pl
Cena oferty brutto	32 940,00 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 4 - Anoskop (dolny odcinek przewodu pokarmowego)

Numer oferty	Brak ofert
--------------	------------

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 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			



Szpital Bocheński

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

Zakup sprzętu medycznego(dodatkowego) – SOR

w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”,

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-6/2020

Pakiet nr 5 - Otokoskop

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	PLUS ULTRA Tomasz Sioda ul. Na Szańcach 22, 61-663 Poznań, woj. wielkopolskie tel./fax: 618208989 / 618267666, e-mail: info@plusultra.pl
Cena oferty brutto	972,00 zł
Okres gwarancji	60 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 6 - Otalmoskop



Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	PLUS ULTRA Tomasz Sioda ul. Na Szańcach 22, 61-663 Poznań, woj. wielkopolskie tel./fax: 618208989 / 618267666, e-mail: info@plusultra.pl
Cena oferty brutto	1 047,60 zł
Okres gwarancji	60 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 7- Narzędzia

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	ARNO-MED. Sp. z o.o. ul. Kolejowa 24, 55-081 Mietków, woj. dolnośląskie tel. /fax.: 71 316 90 02 / 71 316 91 07, e-mail: przetargi@arnomed.pl
Cena oferty brutto	4 379,40zł
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	Chirstom Marcin i Marek Dyner S.C. ul. Mstowska 8, 42-240 Rudniki, woj. śląskie tel./fax: 34 320 14 84 / 34 320 15 00, e-mail: s.pluta@chirmed.pl

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 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			



Szpital Bocheński

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

Zakup sprzętu medycznego(dodatkowego) – SOR

w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”,

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-6/2020

Cena oferty brutto	6 983,33 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	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	DAR-MED Dariusz Wolski ul. Jana Kazimierza 11/86, 01-248 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 22 12 11 000, e-mail: biuro@darmed.org.pl
Cena oferty brutto	6 998,40 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	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki ul. Klonowa 18, 58-310 Szczawno-Zdrój, woj. dolnośląskie tel./fax: 74 843 28 29 / 74 840 17 33, e-mail: info@videomed.eu
Cena oferty brutto	9 666,00 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ



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 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		