



Szpital Bocheński

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

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

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-8/2020

Bochnia, dn. 03.04.2020 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 Dostawa mebli dla SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni”, nastąpiło w dniu 03.04.2020 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: 190 079,52 zł

Przedmiot zamówienia	wartość brutto
Pakiet nr 1 - Meble medyczne	152 384,91 zł
Pakiet nr 2 - Meble ze stali nierdzewnej,	28 797,99 zł
Pakiet nr 3 - Szafy BHP	8 896,62 zł
	190 079,52 zł



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

Pakiet nr 1 - Meble medyczne

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Kerro Katarzyna Józefacka ul. Czwartaków 16/1b, 20-045 Lublin, woj. lubelskie tel./fax: 504 018 136, e-mail: biuro@kerro.pl
Cena oferty brutto	149 832,00 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	Formed Sp. z o.o. ul. Leśniaka 97, 34-300 Żywiec, woj. śląskie tel./fax: 33 819 45 94, 33 819 46 21, e-mail: fordem@formed.eu.pl
Cena oferty brutto	173 201,82 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		 <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 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

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

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-8/2020

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	ALNAG Barbara Wróbel ul. Księcia Józefa 54a, 30-206 Kraków, woj. małopolskie tel./fax: 12 270 26 89 / 501 620 392, e-mail: biuro.alnag@alnag.pl
Cena oferty brutto	100 491,00 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	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Renggli Sp. z o.o. ul. Handlowa 6a, 15-399 Białystok, woj. podlaskie tel./fax: 85 710 18 77, e-mail: njanczewska@renggli.pl
Cena oferty brutto	136 435,29 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	Global Property Investment S.A. ul. Bagno 2/176, 00-112 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 517 882 687, e-mail: zamowienia@gpisa.pl
Cena oferty brutto	77 506,70 zł
Okres gwarancji	Wykonawca nie podał okresu gwarancji
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 2 - Meble ze stali nierdzewnej

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Metal Produkt Marcin Majewski ul. Oskara Kolberga 11, 25-620 Kielce, woj. świętokrzyskie tel./fax: 606 222 982, e-mail: info@metalprodukt.com.pl
Cena oferty brutto	23 689,80 zł
Okres gwarancji	36 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

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

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

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-8/2020

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Formed Sp. z o.o. ul. Leśniaka 97, 34-300 Żywiec, woj. śląskie tel./fax: 33 819 45 94, 33 819 46 21, e-mail: fordem@formed.eu.pl
Cena oferty brutto	28 002,18 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	ALNAG Barbara Wróbel ul. Księcia Józefa 54a, 30-206 Kraków, woj. małopolskie tel./fax: 12 270 26 89 / 501 620 392, e-mail: biuro.alnag@alnag.pl
Cena oferty brutto	29 028,00 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	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Renggli Sp. z o.o. ul. Handlowa 6a, 15-399 Białystok, woj. podlaskie tel./fax: 85 710 18 77, e-mail: njanczewska@renggli.pl
Cena oferty brutto	23 613, 54 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 – Szafy BHP

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	ALNAG Barbara Wróbel ul. Księcia Józefa 54a, 30-206 Kraków, woj. Małopolskie tel./fax: 12 270 26 89 / 501 620 392, e-mail: biuro.alnag@alnag.pl
Cena oferty brutto	14 760,00 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		 
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

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

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-8/2020

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Ronomed Sp. z o.o. Sp. K. ul. Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław, woj. dolnośląskie tel./fax: 71 337 57 16, e-mail: k.dworak@ronomed.pl
Cena oferty brutto	8 856,00 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	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Renggli Sp. z o.o. ul. Handlowa 6a, 15-399 Białystok, woj. podlaskie tel./fax: 85 710 18 77, e-mail: njanczewska@renggli.pl
Cena oferty brutto	11 254,50 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			