Bochnia, dn. 07.05.2020 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 07.05.2020 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: 418 451,95 zł

Przedmiot zamówienia	wartość brutto
Pakiet nr 1 - USG	194 000,00 zł
Pakiet nr 2 - Lampa operacyjno zabiegowa	75 660,00 zł
Pakiet nr 3 – Aparat EKG	19 926,87 zł
Pakiet nr 4 – Aparat do znieczulenia	128 865,07 zł
	418 451,95 zł

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

Pakiet nr 1 - USG

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	INTIMEX Sp. z o.o. Sp. K. ul. Egejska 19/39, 02-764 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 483848510 / 327811121, e-mail: usg@intimex.com.pl
Cena oferty brutto	165 000,00 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	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	ProfiMedical Sp. z o.o. Sp. k. ul. Oswobodzenia 1, 40-403 Katowice, woj. śląskie tel./fax: 327303223 / 32730324, e-mail: biuro@profimedical.pl
Cena oferty brutto	179 500,00 zł
Okres gwarancji	24 miesiące

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**

ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2

Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 2 - Lampa operacyjno zabiegowa

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	TBK Medical Partner Sp. z o.o. ul. KEN 5/2, 34-300 Żywiec, woj. śląskie tel./fax: 33 860 12 44 / 43, e-mail:tbkmedical@tbkmedical.pl
Cena oferty brutto	49 680,00 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	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	PPU GROVIS Bogdan Grochowski ul. Frezerów 13, 20-209 Lublin, woj. lubelskie tel./fax: 81 445 26 61 / 81 445 26 60, e-mail: kontakt@grovis-med.pl
Cena oferty brutto	94 824,00 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	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medical Market Sp. z o.o. ul. Słowackiego 55/1, 60-521 Poznań, woj. wielkopolskie tel./fax: 48 600 601 557 / 48 61 624 34 16, e-mail: przetargi@medical-market.pl
Cena oferty brutto	148 899, 99 zł
Okres gwarancji	30 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	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**
ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2

Zakup sprzętu medycznego(dodatkowego) – SOR
w ramach projektu pn. „Modernizacja SOR Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni",

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-11/2020

Numer oferty	5.
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	51 960, 01 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 3 – Aparat EKG

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	KREDOS Zbigniew Kadzewicz ul. Popiełuszki 15, 10-693 Olsztyn, woj. warmińsko - mazurskie tel./fax: 896790242 / 896790693, e-mail: biuro@kredos.pl
Cena oferty brutto	16 793, 99 zł
Okres gwarancji	30 miesięcy
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Has-Med. Sp. z o.o. ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała, woj. śląskie tel./fax: 33-812-29-64 / 33-812-31-79, e-mail: biuro@hasmed.pl
Cena oferty brutto	17 658,00 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	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	BTL Polska Sp. z o.o. ul. Leonidasa 49, 02-239 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 48 22 667 02 76 / 48 22 667 95 39, e-mail: btlnet@btlnet.pl
Cena oferty brutto	26 730,00 zł
Okres gwarancji	30 miesięcy

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**

ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2

Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 4 - Aparat do znieczulenia

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dräger Polska Sp. z o.o. ul. Posag 7 Panien 1, 02-495 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 52 346 14 33 / 52 346 14 37, e-mail: kinga.swiderska@draeger.com
Cena oferty brutto	124 200,00 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

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**
ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2