



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-23/2020

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERTna 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 artykułów żywnościowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, nastąpiło w dniu 29.06.2020 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: 483 262,59 zł brutto (opcja 100%).

ZAMÓWIENIE Z PRAWEM OPCJI zgodnie z art. 34 ust. 5 Ustawy Pzp – Zamawiający zastrzega sobie, że określił szacunkową ilość przedmiotu Zamówienia (opcja 100%) niezbędną do obliczenia ceny, jednocześnie korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy, dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przez siebie wartości Umowy w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) / -30% (zamówienie podstawowe opcja 70%), poprzez odpowiednie zwiększenie lub zmniejszenie ilości zamówionego Towaru, przy zachowaniu jego cen jednostkowych, co może być spowodowane, w szczególności, spadkiem lub wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem Towaru.

	opcja 100% brutto+ wskaźnik	Zamówienie podstawowe 70% szacowanej ilości przedmiotu Zamówienia niezbędnej do obliczenia ceny
Pakiet nr 1 - Nabiał	87 908,63 zł	61 536,04 zł
Pakiet nr 2 - Pieczywo	32 964,94 zł	23 075,46 zł
Pakiet nr 3 - Warzywa i owoce	131 341,16 zł	91 938,81 zł
Pakiet nr 4 - Artykuły spożywcze	50 855,51 zł	35 598,86 zł
Pakiet nr 5 - Mięso i przetwory mięsne	123 155,94 zł	86 209,16 zł
Pakiet nr 6 – Ryby, mrożonki	41 851,69 zł	29 296,18 zł
Pakiet nr 7 - Jaja	4 075,31 zł	2 852,72 zł
Pakiet nr 8 - Kleiki, kaszki i zupki	2 284,16 zł	1 598,91 zł
Pakiet nr 9 - Woda mineralna	8 825,25 zł	6 177,68 zł
	483 262,59 zł	338 283,81 zł

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



Pakiet nr 1 - Nabiał

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

Pakiet nr 2 - Pieczywo

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	„ANKA” A. Znamirowska S.j. Bogoniowice 75B, 33-190 Ciężkowice, woj. Małopolskie tel./fax: 14 651 05 52, e-mail: piekarniaanka@tlen.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	33 063,98 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	„Społem” PSS w Bochni ul. Karosek 25, 32-700 Bochnia, woj. małopolskie tel./fax: 14 612 36 32, e-mail: sekretariat@spolembochnia.org.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	26 771,64 zł

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		
Strona 1 z 4		



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

Pakiet nr 3 - Warzywa i owoce

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe Agata Dumana Kobyle 16 32-720 Nowy Wiśnicz, woj. małopolskie Tel./fax: 14 68 56 490, e-mail: agatex79@wp.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	99 084,60 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 4 - Artykuły spożywcze

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowe POLARIS Małgorzata Gruszczyńska ul. Żołnierska 20A 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie Tel./fax: 62 760 32 53, e-mail: handel@polaris.kalisz.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	43 813, 87 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ



Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	UNIMA Sp. z o.o. Hurtownia Artykułów Spożywczych ul. Zdrojowa 4, 65-142 Zielona Góra, woj. lubuskie Tel./fax: 68 32 866 20, e-mail: marzena.zegzula@unima.zgora.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	41 322, 58 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 5 - Mięso i przetwory mięsne

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Mięsne Wiesław Leśniak ul. Axentowicza 20a, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie Tel./fax: 18 443 03 02 / 18 443 09 58, e-mail: biuro@zmlesniak.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	106 474,20 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 6 – Ryby, mrożonki

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Widan Polska Sp. z o.o. S.k. ul. Jasińskiego 56b, 37-700 Przemyśl, woj. podkarpackie tel./fax: 16 678 98 41 / 16 678 33 84, e-mail: a.paszkievicz@vidan.eu
Cena oferty brutto (opcja 100%)	33 232,82 zł
Termin wykonania Zamówienia	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		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			



Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ
Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Jawit A. I J. Białas L. I W. Lampara S.j. ul. Mięśowicza 2a, 38-400 Krosno, woj. podkarpackie tel./fax: 13 43 232 47, e-mail: biuro@jawit.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	29 136, 24 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 7 - Jaja

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Jerzy Szkaradek ul. Krakowska 55 33-300 Nowy Sącz, woj. Małopolskie Tel./fax: 18 443 14 80, e-mail: biuro@jajaszkaradek.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	5 651,10 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Jajco Mariusz Turczyński ul. Pana Tadeusza 6B 30-727 Kraków, woj. Małopolskie Tel./fax: 514 997 900, e-mail: jajco@jajco.eu
Cena oferty brutto (opcja 100%)	4 802,40 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowe POLARIS Małgorzata Gruszczyńska ul. Żołnierska 20A 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie Tel./fax: 62 760 32 53, e-mail: handel@polaris.kalisz.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	7 534,80 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 8 - Kleiki, kaszki i zupki

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowe POLARIS Małgorzata Gruszczyńska ul. Żołnierska 20A 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie Tel./fax: 62 760 32 53, e-mail: handel@polaris.kalisz.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	2 131,18 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami 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				



Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice, woj. śląskie tel./fax: 32 788 55 82 / 32 788 55 93, e-mail: a.pytel@salusint.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	1 467,23 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Pakiet nr 9 – Woda mineralna

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowe POLARIS Małgorzata Gruszczyńska ul. Żołnierska 20A 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie Tel./fax: 62 760 32 53, e-mail: handel@polaris.kalisz.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	8 897,82 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami przez Zamawiającego w SIWZ

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	Hurtownia Spożywcza AGA Sp. z o.o. S.k. Gdów 823, 32-420 Gdów, woj. Małopolskie Tel./fax: 12 251 04 60 / 12 251 05 62, e-mail: witold.lukasiewicz@agagdow.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	7 706,38 zł
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ
Warunki płatności	Zgodne z określonymi warunkami 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, przekaze 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				