

Bochnia, dnia 30.09.2020r.

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przedmiotem Zamówienia są Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury, sprzętu medycznego i technicznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej (pakiety nierozstrzygnięte w postępowaniu DZ-271-1-27/2020)

Przedmiot Zamówienia został podzielony według następujących zadań:



- Zadanie nr 1 - Lamy, łóżka, ssaki, inhalatory
- Zadanie nr 2 (12) Lancentry, Diatermie
- Zadanie nr 3 (14) Aparatura ultrasonograficzna
- Zadanie nr 4 (15) Aparatura endoskopowa I
- Zadanie nr 5 (16) Aparatura endoskopowa II
- Zadanie nr 6 (17) Zestaw histeroskopowy, laparoskopowy z wyposażeniem (osprzęt)
- Zadanie nr 7 (21) Aparat do hemodializy
- Zadanie nr 8 (22) Sprzęt medyczny – pozostały
- Zadanie nr 9 (23) Aparatura Echokardiograficzna
- Zadanie nr 10 (24) Urządzenia do podawania kontrastu
- Zadanie nr 11 (26) Aparatura laboratoryjna II
- Zadanie nr 12 (27) Napęd traumatologiczny
- Zadanie nr 13 (28) Aparatura okulistyczna I
- Zadanie nr 14 (29) Aparatura okulistyczna II
- Zadanie nr 15 (30) Urządzenie do badania słuchu

Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu (nazwa i siedziba firmy, oferowana cena):

Zadanie nr 1 - Lamy, łóżka, ssaki, inhalatory

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	White Raven – Marcin Mikołajczyk ul. J.I. Kraszewskiego 45-47/27, woj. małopolskie tel.: 789 358 778, e-mail: biuro.whiteraven@gmail.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	7 350,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	82,00 pkt

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zakłady Techniki Medycznej Sp. z o.o. ul. Szyllinga 63, 30-433 Kraków, woj. małopolskie tel./fax: 12 296 10 30 / 12 296 10 30, e-mail: ztm@ztkmr.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	19 278,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	22,88 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	44,88 pkt

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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				
Strona 1 z 10				

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	22 194,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	19,87 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	59,87 pkt

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka jawna ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. Małopolskie tel./fax: 12 626 73 00 / 12 264 31 15, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	16 880,40 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	26,12 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	48,12 pkt

Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service Paweł Filipczyk Artur Trzopek spółka cywilna ul. Kielecka 29, 31-523 Kraków, woj. małopolskie tel.: 535 859 672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	10 530,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	41,88 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	81,88 pkt

Zadanie nr 2 (12) Lancetry, Diatermie

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	TDZ Technika dla zdrowia Sp. z o.o. ul. Lustrzana 6A, 01-342 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 794 098 577, e-mail: w.grzelakowski@technikadlazdrowia.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	9 504,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	23,52 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	5,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	5,00 pkt

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

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: 000304349
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021
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

Suma przyznanych punktów	43,52 pkt
Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	Pol-Med Plus Lidia Kuśnierz Czarnochowice 67, 32-020 Wieliczka, woj. małopolskie Tel.: 12 65 380 08, e-mail: kontakt@polmedplus.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	5 432,40 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	41,15 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	72,15 pkt



Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service Paweł Filipczyk Artur Trzopek spółka cywilna ul. Kielecka 29, 31-523 Kraków, woj. małopolskie tel.: 535 859 672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	3 726,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	100,00 pkt

Zadanie nr 3 (14) Aparatura ultrasonograficzna

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	TDZ Technika dla zdrowia Sp. z o.o. ul. Lustrzana 6A, 01-342 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 794 098 577, e-mail: w.grzelakowski@technikadlazdrowia.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	15 660,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	5,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	5,00 pkt
Suma przyznanych punktów	80,00 pkt

Zadanie nr 4 (15) Aparatura endoskopowa I

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Endoelektronik Sp. z o.o. Sp. k. ul. Borkowa 12, 05-840 Brwinów, woj. mazowieckie tel.: 022 758 51 48, e-mail: info@endoelektronik.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	25 584,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	1,00 pkt

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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				
Strona 3 z 10				

Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	63,00 pkt

Zadanie nr 5 (16) Aparatura endoskopowa II

Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service Paweł Filipczyk Artur Trzopek spółka cywilna ul. Kielecka 29, 31-523 Kraków, woj. małopolskie tel.: 535 859 672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	810,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	82,00 pkt

Zadanie nr 6 (17) Zestaw histeroskopowy, laparoskopowy z wyposażeniem (osprzęt)



Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45b, 05-500 Piaseczno, woj. mazowieckie tel./fax: 22 570 90 50 / 22 570 90 87, e-mail: serwis@medim.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	10 216,80 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	63,00 pkt

Zadanie nr 7 (21) Aparat do hemodializy

Nazwa i adres Wykonawcy	brak ofert
-------------------------	------------

Zadanie nr 8 (22) Sprzęt medyczny – pozostały

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	2 916,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	100,00 pkt

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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			
Strona 4 z 10			

Numer oferty	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka jawna ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. Małopolskie tel./fax: 12 626 73 00 / 12 264 31 15, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	5 940,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	29,45 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	51,45 pkt

Zadanie nr 9 (23) Aparatura Echokardiograficzna

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	TDZ Technika dla zdrowia Sp. z o.o. ul. Lustrzana 6A, 01-342 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 794 098 577, e-mail: w.grzelakowski@technikadlazedrowia.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	5 940,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	19,09 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	5,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	5,00 pkt
Suma przyznanych punktów	39,09 pkt

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Althea Polska Sp. z o.o. ul. Bielska 49, 43-190 Mikołów, woj. śląskie tel.: 32 738 35 35 / 32 738 35 37, e-mail: pl.handel@althea-group.com
Cena oferty brutto (opcja 100%)	4 860,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	23,33 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	45,33 pkt

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	1 890,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	100,00 pkt

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

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: 000304349
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021
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	11.
Nazwa i adres Wykonawcy	ELMED Piotr Błażejowski Spółka jawna ul. Forteczna 46, 30-437 Kraków, woj. Małopolskie tel./fax: 12 626 73 00 / 12 264 31 15, e-mail: biuro@el-med.com.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	3 942,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	28,77 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	50,77 pkt

Zadanie nr 10 (24) Urządzenia do podawania kontrastu

Nazwa i adres Wykonawcy	brak ofert
-------------------------	------------

Zadanie nr 11 (26) Aparatura laboratoryjna II



Nazwa i adres Wykonawcy	brak ofert
-------------------------	------------

Zadanie nr 12 (27) Napęd traumatologiczny

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.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 (opcja 100%)	14 405,27 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	82,00 pkt

Zadanie nr 13 (28) Aparatura okulistyczna I

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	2 214,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	100,00 pkt

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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			
Strona 6 z 10			

Zadanie nr 14 (29) Aparatura okulistyczna II



Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	1 728,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	20,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	100,00 pkt

Zadanie nr 15 (30) Urządzenie do badania słuchu

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	OTICON Polska Sp. Z o.o. Al. Jana Pawła II 222, 00-133 Warszawa, woj.mazowieckie Tel: 22 164 65 00, e-mail: info@oticon.pl
Cena oferty brutto (opcja 100%)	756,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	63,00 pkt

Kwota jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zadania to: 79 717,98 zł brutto

Zadanie nr 1 - Lampy, łóżka, ssaki, inhalatory.	6 417,28 zł
Zadanie nr 2 Lancentry, Diatermie	6 329,20 zł
Zadanie nr 3 Aparatura ultrasonograficzna	3 347,05 zł
Zadanie nr 4 Aparatura endoskopowa I	17 540,56 zł
Zadanie nr 5 Aparatura endoskopowa II	737,36 zł
Zadanie nr 6 Zestaw hysteryskopowy, laparoskopowy z wyposażeniem (osprzęt)	9 751,75 zł
Zadanie nr 7 Aparat do hemodializy	6 039,79 zł
Zadanie nr 8 Sprzęt medyczny – pozostały	3 145,73 zł
Zadanie nr 9 Aparatura Echokardiograficzna	1 572,86 zł
Zadanie nr 10 Urządzenia do podawania kontrastu	1 220,54 zł
Zadanie nr 11 Aparatura laboratoryjna	3 397,38 zł
Zadanie nr 12 Napęd traumatologiczny	16 531,69 zł
Zadanie nr 13 Aparatura okulistyczna I	843,05 zł
Zadanie nr 14 Aparatura okulistyczna II	2 139,09 zł
Zadanie nr 15 Urządzenie do badania słuchu	704,64 zł
	79 717,98 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 7 z 10				

PROPONOWANY DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA WYKONAWCA:

Zadanie nr 1 - Lampy, łóżka, ssaki, inhalatory

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	White Raven – Marcin Mikołajczyk ul. J.I. Kraszewskiego 45-47/27, woj. małopolskie tel.: 789 358 778, e-mail: biuro.whiteraven@gmail.com
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 2 (12) Lancentry, Diatermie

Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service Paweł Filipczyk Artur Trzopek spółka cywilna ul. Kielecka 29, 31-523 Kraków, woj. małopolskie tel.: 535 859 672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 5 (16) Aparatura endoskopowa II



Numer oferty	12.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medic Service Paweł Filipczyk Artur Trzopek spółka cywilna ul. Kielecka 29, 31-523 Kraków, woj. małopolskie tel.: 535 859 672, e-mail: medic.service.sc@gmail.com
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 6 (17) Zestaw histeroskopowy, laparoskopowy z wyposażeniem (osprzęt)

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45b, 05-500 Piaseczno, woj. mazowieckie tel./fax: 22 570 90 50 / 22 570 90 87, e-mail: serwis@medim.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 8 (22) Sprzęt medyczny – pozostały

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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				
Strona 8 z 10				

Zadanie nr 9 (23) Aparatura Echokardiograficzna

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 12 (27) Napęd traumatologiczny

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Aesculap Chifa Sp. z o.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
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 13 (28) Aparatura okulistyczna I

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 14 (29) Aparatura okulistyczna II

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	ZTM Innovations Sp. z o.o. ul. Fort Wola 22, 01-258 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 601774445, 222951370, e-mail: biuro@ztmi.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały



Zadanie nr 15 (30) Urządzenie do badania słuchu

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	OTICON Polska Sp. Z o.o. Al. Jana Pawła II 222, 00-133 Warszawa, woj.mazowieckie Tel: 22 164 65 00, e-mail: info@oticon.pl
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył korzystną ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była: cena ofertowa brutto, czas reakcji serwisu, Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, Okres gwarancji na wykorzystane materiały

Zadanie nr 7 (21) Aparat do hemodializy

Zadanie nr 10 (24) Urządzenia do podawania kontrastu

Zadanie nr 11 (26) Aparatura laboratoryjna II

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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				
Strona 9 z 10				



Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia. W postępowaniu do upływu terminu składania ofert nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Zadanie nr 3 (14) Aparatura ultrasonograficzna
Zadanie nr 4 (15) Aparatura endoskopowa I

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia. Do terminu składania ofert, została złożona oferta przewyższająca kwotę, którą Zamawiający zamierzał i mógł przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.

Dziękujemy za udział w postępowaniu

DYREKTOR
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 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				
Strona 10 z 10				