

Bochnia, dnia 31.01.2023r.

### **INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**Przedmiotem Zamówienia jest** dostawa sprzętu jednorazowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

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

#### **Pakiet nr 1 – Akcesoria do zespołów jelitowych**

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Tel. 887856674, <a href="mailto:rs.wawtenders@mdtronic.com">rs.wawtenders@mdtronic.com</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	37 432,80 zł

#### **Pakiet nr 2 – Akcesoria do drenażu**

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. Poland sp. z o.o. ul. Łopuszańska 36, bud. 14 c , 02-220 Warszawa Tel. fax. 12 6344411, <a href="mailto:tchmiel@beryl-med.com">tchmiel@beryl-med.com</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	11 523,60 zł



#### **Pakiet nr 3 – Końcówki do noża harmonicznego**

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa Tel. fax. 22 2378000, <a href="mailto:przetargi.mdd@its.jnj.com">przetargi.mdd@its.jnj.com</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	45 144,02 zł

#### **Pakiet nr 4 – Akcesoria do znieczuleń, drenażu**

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7m14, 00-496 Warszawa Tel. fax. 22 6253215 <a href="mailto:urszula.arciszewska@balton.pl">urszula.arciszewska@balton.pl</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	7 265,70 zł

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.k. ul. Pod Borem 18,41-808 Zabrze Tel. fax. 32 3760720, <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	5 756,13 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 KRS 0000031986	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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 1 z 2				

**Kwota jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zadania to:**

	<b>Zamówienie podstawowe</b>	<b>Zamówienie minimalne</b>
Pakiet nr 1 - Akcesoria do zespołów jelitowych	37 240,11 zł	26 068,07 zł
Pakiet nr 2 - Akcesoria do drenażu	10 239,34 zł	7 167,54 zł
Pakiet nr 3 - Końcówka do noża harmonicznego	39 538,04 zł	27 676,63 zł
Pakiet nr 4 - Akcesoria do znieczuleń, drenażu	5 316,80 zł	3 721,76 zł
SUMA	<b>92 334,29 zł</b>	<b>64 634,00 zł</b>

**PROPONOWANY DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA WYKONAWCA:**

**Pakiet nr 1 – Akcesoria do zespołów jelitowych**

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Tel. 887856674, <a href="mailto:rs.wawtenders@mdtronic.com">rs.wawtenders@mdtronic.com</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	37 432,80 zł

**Pakiet nr 2 – Akcesoria do drenażu**

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Beryl Med. Poland Sp. z o.o. ul. Łopuszańska 36, bud. 14 c, 02-220 Warszawa Tel. fax. 12 6344411, <a href="mailto:tchmiel@beryl-med.com">tchmiel@beryl-med.com</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	11 523,60 zł

**Pakiet nr 4 – Akcesoria do znieczuleń, drenażu**

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Zarys International Group Sp.z o.o. Sp.k. ul. Pod Borem 18,41-808 Zabrze Tel. fax. 32 3760720, <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>
Zamówienie podstawowe - Cena oferty brutto	5 756,13 zł



**UNIEWAŻNIENIE**

**Zamawiający zawiadamia o unieważnieniu postępowania w ramach pakietu nr 3.**

**Uzasadnienie faktyczne:** W postępowaniu do upływu terminu składania ofert złożono 1 ofertę, której wartość przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza 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	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 2 z 2				