



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Bydgoszcz, dnia 19.08.2020 r.

INFORMACJA Z PUBLICZNEGO OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu oraz materiałów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku do zabiegów endoskopowych i neurochirurgicznych, nr sprawy NZZ/28/P/20.

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert.

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na *dostawę sprzętu oraz materiałów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku do zabiegów endoskopowych i neurochirurgicznych* odbyło się 18.08.2020 roku, o godzinie 09.15.

Przed otwarciem ofert, Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

grupa 1 – 353 160,00 zł.	grupa 2 – 7 020,00 zł.	grupa 3 – 38 880,00 zł.	grupa 4 – 54 507,60 zł.
grupa 5 – 127 008,00 zł.	grupa 6 – 18 186,48 zł.	grupa 7 – 30 182,40 zł.	grupa 8 – 9 234,00 zł.
grupa 9 – 50 544,00 zł.	grupa 10 – 7 264,08 zł.	grupa 11 – 151 200,00 zł.	grupa 12 – 24 300,00 zł.
grupa 13 – 56 700,00 zł.	grupa 14 – 56 592,00 zł.	grupa 15 – 12 882,24 zł.	grupa 16 – 39 528,00 zł.
grupa 17 – 190 080,00 zł.	grupa 18 – 13 608,00 zł.	grupa 19 – 3 228,66 zł.	

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

Oferta nr 1

1. Wykonawca: Comef Sp. z o.o., Sp. K.
2. Adres: ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice
3. Cena: grupa 12 – 24 300,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 4 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: nie dotyczy
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 5 dni

Oferta nr 2

1. Wykonawca: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
3. Cena: grupa 13 – 56 700,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: nie dotyczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: 2 dni roboczych
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni roboczych

Oferta nr 3

1. Wykonawca: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa
3. Cena: grupa 11 – 129 600,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: nie dotyczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: 3 dni robocze
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 5 dni roboczych

Oferta nr 4

1. Wykonawca: IMC Impomed Centrum S.A.



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

2. Adres: ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa
3. Cena: grupa 14 – 82 160,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 1 dnia roboczego
7. Termin uzupełnienia depozytu: nie dotyczy
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni

Oferta nr 5

1. Wykonawca: Pol-Med Paweł Jabłonka
2. Adres: ul. Pieńków 61B, 05-152 Czosnów
3. Cena: grupa 8 – 7 938,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: nie dotyczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: 1 dnia roboczego
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni robocze

Oferta nr 6

1. Wykonawca: Turmed Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Bursztynowa 4/D1, 83-021 Rokitnica
3. Cena: grupa 16 – 39 528,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: nie dotyczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: 1 dnia roboczego
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni robocze

Oferta nr 7

1. Wykonawca: Stryker Polska Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa
3. Cena: grupa 17 – 190 080,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: nie dotyczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: 1 dzień roboczy
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni robocze

Oferta nr 8

1. Wykonawca: Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Hżecka 24, 02-135 Warszawa
3. Cena: grupa 18 – 4 536,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: nie dotyczy
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 2 dni robocze

Oferta nr 9

1. Wykonawca: Olympus Polska Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Wynałazek 1, 02-677 Warszawa
3. Cena: grupa 1 – 334 260,00 zł.; grupa 2 – 7 020,00 zł.; grupa 3 – 38 880,00 zł.; grupa 4 – 47 628,00 zł.; grupa 5 – 127 008 zł. grupa 6 – 16 216,20 zł.; grupa 7 – 30 725,10 zł.; grupa 8 – 636,00 zł.; grupa 9 – 49 140,00 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: grupa 6 – 3 dni roboczych; grupa 7 – 3 dni roboczych; grupa 9 – 3 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: grupa 1 – 3 dni roboczych; grupa 2 – 3 dni roboczych; grupa 3 – 3 dni roboczych; grupa 4 – 3 dni roboczych; grupa 5 – 3 dni roboczych; grupa 8 – 3 dni roboczych
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: grupa 1 – 3 dni w dni robocze; grupa 2 – 3 dni w dni robocze; grupa 3 – 3 dni w dni robocze; grupa 4 – 3 dni w dni robocze; grupa 5 – 3 dni w dni robocze; grupa 6 – 3 dni w dni robocze; grupa 7 – 3 dni w dni robocze; grupa 8 – 3 dni w dni robocze; grupa 9 – 3 dni w dni robocze

Oferta nr 10

1. Wykonawca: Varimed Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław
3. Cena: grupa 10 – 8 701,56 zł.
4. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 4 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: nie dotyczy
8. Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 5 dni roboczych

Zgodnie z treścią art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji (informacja z publicznego otwarcia ofert), o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający



SZPITAL
AKREDYTOWANY