



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 03.07.2019 r.

INFORMACJA Z PUBLICZNEGO OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku do zabiegów operacyjnych, nr sprawy: NZZ/75/P/18.

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 jednorazowego i wielorazowego użytku do zabiegów operacyjnych, odbyło się 03.07.2019 roku, o godzinie 09.15.

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

grupa 1 – 4 104,00 zł.	grupa 2 – 7 128,00 zł.	grupa 3 – 7 128,00 zł.	grupa 4 – 18 144,00 zł.	grupa 5 – 32 400,00 zł.
grupa 6 – 60 652,80 zł.	grupa 7 – 160 137,00 zł.	grupa 8 – 39 182,40 zł.	grupa 9 – 35 424,00 zł.	grupa 10 – 9 374,40 zł.
grupa 11 – 1 490,40 zł.	grupa 12 – 11 880,00 zł.	grupa 13 – 7 776,00 zł.	grupa 14 – 2 332,80 zł.	grupa 15 – 87 285,60 zł.
grupa 16 – 19 440,00 zł.	grupa 17 – 113 270,40 zł.	grupa 18 – 32 400,00 zł.	grupa 19 – 27 000,00 zł.	grupa 20 – 38 880,00 zł.

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

Oferta nr 1

1. Wykonawca: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
2. Adres: ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
3. Cena: grupa 2 – 6 156,00 zł.; grupa 3 – 7 128,00 zł.; grupa 5 – 35 640,00 zł.; grupa 11 – 2 430,00 zł.; grupa 13 – 7 776,00 zł.; grupa 14 – 3 628,80 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: grupa 11 – 2 dni robocze; grupa 13 – 2 dni robocze; grupa 14 – 2 dni robocze
7. Termin uzupełnienia depozytu: grupa 2 – 1 dzień roboczy; grupa 3 – 1 dzień roboczy; grupa 5 – 1 dzień roboczy
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 2 dni robocze

Oferta nr 2

1. Wykonawca: Zarys International Group sp. z o.o. Sp. K.
2. Adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
3. Cena: grupa 8 – 23 278,32 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni robocze
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 3 dni robocze

Oferta nr 3

1. Wykonawca: Magnus Medical Sp. z o.o. Sp. K.
2. Adres: ul. M. Kopernika 1G, 55-300 Środa Śląska
3. Cena: grupa 10 – 10 457,46 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni robocze
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 3 dni robocze

Oferta nr 4

1. Wykonawca: IMC Impomed Centrum S.A.
2. Adres: ul. Skrzyneckiego 38; 04-563 Warszawa
3. Cena: grupa 17 – 61 560,00 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni robocze
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 3 dni robocze

Oferta nr 5

1. Wykonawca: Medtronic Poland Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa



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

3. Cena: grupa 17 – 113 270,40 zł.; grupa 18 – 31 968,00 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni robocze
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: do 3 dni roboczych

Oferta nr 6

1. Wykonawca: Emed Sp. z o.o. Sp. K.
2. Adres: ul. Ryżowa 69A, 05-816 Opacz Kolonia
3. Cena: grupa 7 – 195 405,48 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: od 1 do 2 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: od 1 do 3 dni roboczych

Oferta nr 7

1. Wykonawca: IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Sp. J.
2. Adres: ul. Kamiennogórska 22, 60-179 Poznań
3. Cena: grupa 10 – 42 525,00 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 1 dzień roboczy
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 1 dzień roboczy

Oferta nr 8

1. Wykonawca: Institute of Clinical Research Sp. z o. o.
2. Adres: ul. Cichociemnych 4/9; 03-984 Warszawa
3. Cena: grupa 19 – 27 000,00 zł.; grupa 20 – 44 280,00 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 5 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 1 dzień roboczy

Oferta nr 9

1. Wykonawca: Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o.
2. Adres: ul. Hłżecka 24, 02-135 Warszawa
3. Cena: grupa 15 – 98 000,79 zł.
4. Termin płatności – płatność przelewem w terminie: 60 dni
5. Termin wykonania całości przedmiotu umowy: 24 miesiące
6. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia: 2 dni roboczych
7. Termin uzupełnienia depozytu: *nie dotyczy*
8. Załatwienie reklamacji jakościowej: 3 dni roboczych

Wezwanie do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

Jednocześnie Zamawiający zgodnie z SIWZ od Wykonawców, którzy złożyli oferty, żąda oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych - oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. 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