



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**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 03.06.2019 r.

**Informacja z publicznego otwarcia ofert**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetargu nieograniczonego na:  
Dostawa urządzeń medycznych , **NZZ/27/P/19**

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

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: Sprzedaż, dostawa i montaż kasetonów naściennych odbyło się **03.06.2019 roku**, o godzinie **11:00**

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

**Zadanie 1: 21 600,00 złotych brutto**  
**Zadanie 2: 30 240,00 złotych brutto**  
**Zadanie 3: 30 240,00 złotych brutto**  
**Zadanie 4: 12 960,00 złotych brutto**  
**Zadanie 5: 27 000,00 złotych brutto**  
**Zadanie 6: 41 040,00 złotych brutto**  
**Zadanie 7: 129 600,00 złotych brutto**  
**Zadanie 8: 30 240,00 złotych brutto**  
**Zadanie 9: 70 200,00 złotych brutto**  
**Zadanie 10: 63 135,00 złotych brutto**  
**Zadanie 11: 46 581,00 złotych brutto**  
**Zadanie 12: 20 002,00 złotych brutto**  
**Zadanie 13: 205 200,00 złotych brutto**  
**Zadanie 14: 226 800,00 złotych brutto**

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

**Oferta 1 – Unitechnika SA, ul. Szamotulska 59B, 60-566 Poznań**

1.Cena:

Zadanie 6: 34 344,00 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 6: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 6: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 6: 30 miesięcy

**Oferta 2 – POL-MED Paweł Jablonka, Pieńków 61b, 05-152 Pieńków**

1.Cena:

Zadanie 11: 30 348,00 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 11: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 11: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 11: 36 miesięcy

**Oferta 3 – Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl**

1.Cena:

Zadanie 13: 126 360,00 złotych brutto

Zadanie 14: 247 497,12 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 13: zgodnie z SIWZ (60 dni)

Zadanie 14: zgodnie z SIWZ (60 dni)

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 13: zgodnie z SIWZ (60 dni, licząc od dnia zawarcia umowy)

Zadanie 14: zgodnie z SIWZ(60 dni, licząc od dnia zawarcia umowy)

4. Okres gwarancji:

Zadanie 13: 24 miesiące

Zadanie 14: 36 miesięcy

Szpital  
**bez bólu**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**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

**Oferta 4 – Medim Sp. z o.o., ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno**

1. Cena:

Zadanie 9: 60 162,17 złotych brutto

Zadanie 10: 62 943,09 złotych brutto

Zadanie 11: 41 576,36 złotych brutto

Zadanie 12: 19 979,21 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 9: zgodnie z SIWZ

Zadanie 10: zgodnie z SIWZ

Zadanie 11: zgodnie z SIWZ

Zadanie 12: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 9: zgodnie z SIWZ

Zadanie 10: zgodnie z SIWZ

Zadanie 11: zgodnie z SIWZ

Zadanie 12: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 9: 24 miesiące

Zadanie 10: 24 miesiące

Zadanie 11: 24 miesiące

Zadanie 12: 24 miesiące

**Oferta 5 – Metrum Cryoflex Sp. z o.o., Sp.K., Zielna 29, 05-082 Blizne Łaszczyńskiego**

1. Cena:

Zadanie 5: 25 150,00 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 5: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 5: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 5: 24 miesiące

**Oferta 6 – PHU Technomex Sp. z o.o., ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice**

1. Cena:

Zadanie 8: 33 546,10 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 8 : zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 8: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 8: 36 miesięcy

**Oferta 7 – Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa**

1. Cena:

Zadanie 1: 18 230,40 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 1 : zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 1: zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 1: 24 miesiące

**Oferta 8 – Konkret Sp. z o.o., Sp. K. ul. Dworcowa 15a, 86-200 Chełmno**

1. Cena:

Zadanie 2: 25 984,80 złotych brutto

Zadanie 3: 25 984,80 złotych brutto

Zadanie 4: 11 489,04 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 2 : zgodnie z SIWZ

Zadanie 3 : zgodnie z SIWZ

Zadanie 4 : zgodnie z SIWZ

Szpital  
bez bólu



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**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. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 2 : zgodnie z SIWZ

Zadanie 3 : zgodnie z SIWZ

Zadanie 4 : zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 2: 24 miesiące

Zadanie 3: 24 miesiące

Zadanie 4: 24 miesiące

**Oferta 9 – Medan Sp. jawna Władysław Pawlak i S-ka, ul. Franza Blumwego 21, 85-862 Bydgoszcz**

1. Cena:

Zadanie 13: 135 918,00 złotych brutto

2. Warunki płatności:

Zadanie 13 : zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania przedmiotu umowy/zamówienia

Zadanie 13 : zgodnie z SIWZ

4. Okres gwarancji:

Zadanie 13: 48 miesięcy

**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 przekazuje 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  
**bez bólu**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY