

Białystok, dnia 12.10.2018 r.

**Samodzielny Publiczny ZOZ  
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 26  
15-950 Białystok**

**Dotyczy:** postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na **wyposażenie w sprzęt Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej i Ogólnoustrojowej realizowana w ramach projektu pod nazwą: Poprawa dostępności oraz jakości usług rehabilitacji leczniczej w województwie podlaskim - otwarcie nowoczesnego ośrodka rehabilitacyjnego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.56.2018.**

### **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) przekazuje poniżej informacje z otwarcia ofert.

**Otwarcie ofert odbyło się w dniu 12.10.2018 r. o godz. 11:10.**

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

**Nr Pakietu, Kwota (PLN):**

**Pakiet 1 – 539 700,00**

**Pakiet 2 – 404 637,99**

**Pakiet 3 – 326 493,02**

**Pakiet 4 – 54 586,00**

**Pakiet 5 – 490 711,99**

**Pakiet 6 – 205 780,01**

**Pakiet 7 – 76 425,60**

**Pakiet 8 – 36 040,00**

**Pakiet 9 – 171 794,98**

**Pakiet 10 – 7 600,00**

**Pakiet 11 – 52 000,00**

**Łączna wartość: 2 365 769,59**



Do wyznaczonego terminu ofertę złożyli następujący Wykonawcy:

**PAKIET NR 1** – Do Pakietu nr 1 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	522 774,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 2** – Do Pakietu nr 2 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	359 316,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy
3	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	372 954,33 zł	40 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 3** – Do Pakietu nr 3 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	314 832,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy
3	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	337 226,20 zł	40 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy



**PAKIET NR 4** – Do Pakietu nr 4 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	42 444,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy
3	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	37 235,33 zł	48 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 5** – Do Pakietu nr 5 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	603 137,30 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 6** – Do Pakietu nr 6 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	Alta Sp. z o.o. ul. Olimpijska 7 41-100 Siemianowice Śląskie	193 115,81 zł	24 miesiące	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 7** – Do Pakietu nr 7 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
<b>BRAK OFERT</b>				



**PAKIET NR 8** – Do Pakietu nr 8 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	34 884,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 9** – Do Pakietu nr 9 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	139 388,70 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 10** – Do Pakietu nr 10 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	7 380,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

**PAKIET NR 11** – Do Pakietu nr 11 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	51 840,00 zł	30 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

Z up. Dyrektora  
Główny Specjalista ds. Analiz

mgr Joanna Zaręba-Słoma

(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)