

Białystok, dnia 27.11.2018 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 dostawę narzędzi i akcesoriów do zabiegów z zakresu laryngologii i chirurgii szczękowej**, oznaczenie postępowania **DA.ZP.242.84.2018**.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) przekazuje poniżej informacje z otwarcia ofert.

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 27.11.2018 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 – 55 378,00

Pakiet 3 – 70 936,45

Pakiet 4 – 5 155,82

Pakiet 5 – 28 000,00

Pakiet 6 – 17 820,00

Pakiet 7 – 3 597,00

Pakiet 8 – 3 600,00

Pakiet 9 – 1 469,00

Pakiet 11 – 17 276,00

Pakiet 12 – 5 940,00

Termin realizacji zamówienia – do 17 grudnia 2018 r. od dnia zawarcia umowy.

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
BRAK OFERT				

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
4	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	60 860,34 zł	36 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
6	Olympus Polska Sp. z o.o. ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	5 258,03 zł	24 miesiące	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
5	Medim Sp. z o.o. ul. Puławska 45 B 05-500 Piaseczno	30 558,49 zł	24 miesiące	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
5	Medim Sp. z o.o. ul. Puławska 45 B 05-500 Piaseczno	17 360,07 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
3	Kol-Dental Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Cylichowska 6 04-769 Warszawa	3 596,73 zł	36 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

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
3	Kol-Dental Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Cylichowska 6 04-769 Warszawa	8 232,88 zł	36 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
BRAK OFERT				

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
BRAK OFERT				

PAKIET NR 12 – Do Pakietu nr 12 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty (wartość brutto)	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Bloomed Jakub Stawarz ul. Międzyborska 15 60-162 Poznań	5 940,00 zł	12 miesięcy	Zgodnie z projektem umowy

Uwaga: Zamawiający informuje, iż oferta nr 2 złożona do przedmiotowego postępowania została wycofana przez Wykonawcę przed upływem terminu składania ofert.

Z up. Dyrektora
Główny Specjalista ds. Analiz

mgr Joanna Zareba-Słoma

(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)