

Białystok, dnia 08.11.2016r.

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

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę wyposażenia ginekologicznego Bloku Operacyjnego oraz Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**, oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-44/16.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) przekazuje poniżej informacje z otwarcia ofert.

Otwarcie ofert **na dostawę wyposażenia ginekologicznego Bloku Operacyjnego oraz Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**, oznaczenie postępowania: **DA-ZP-252-44/16** odbyło się w dniu **08.11.2016r. o godz. 11:10**.

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

Numer Pakietu:	Kwota brutto:
Pakiet nr 1	140 400,00
Pakiet nr 2	284 500,00
Pakiet nr 3	11 500,00
Pakiet nr 4	95 208,00
Pakiet nr 5	62 000,00
Pakiet nr 6	23 800,00
Pakiet nr 7	35 000,00
Pakiet nr 8	6 000,00
Pakiet nr 9	22 000,00
Pakiet nr 10	36 000,00
Razem	716 408,00

Oferty złożyli:**Pakiet nr 1**

Do Pakietu nr 1 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
2	MTC Medical Trading Company Sp. z o. o. ul. Kabaty 1 34-300 Żywiec	151 308,00 zł	25 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 2

Do Pakietu nr 2 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
7	Biameditek Sp. z o. o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	300 132,00 zł	36 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 3

Do Pakietu nr 3 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
BRAK OFERT					

Pakiet nr 4

Do Pakietu nr 4 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	KLAROMED Sp. z o.o. ul. Sobieskiego 123 05-070 Sulejówek	161 870,40 zł	24 miesiące	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 5

Do Pakietu nr 5 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
6	TRIBO Spółka z o.o. ul. Aleja Pokoju 5 86-060 Nowa Wieś Wielka	58 232,43 zł	60 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 6

Do Pakietu nr 6 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
BRAK OFERT					

Pakiet nr 7

Do Pakietu nr 7 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
5	EMED Sp. z o.o. Sp. K. ul. Ryżowa 69A 05-816 Opacz Kolonia	35 330,04 zł	36 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 8

Do Pakietu nr 8 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
4	INMED Karczewscy Sp. z o.o., sp. k. ul. Kwiatowa 32a 55-330 Krępace	6 069,60 zł	36 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 9

Do Pakietu nr 9 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
3	EMPIREUM Piotr Dopieralski ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna	21 898,08 zł	24 miesięcy	do dnia 27.12.2016r. od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 10

Do Pakietu nr 10 oferty złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
BRAK OFERT					

Sporządził: *Renata Pura*Z up. Dyrektora
Główny Specjalista ds. Analiz*Krzyszyna Kuleta-Huryń*
mgr Krzyszyna Kuleta-Huryń.....
(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)