

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

**Dotyczy:** postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę implantów i narzędzi do zabiegów artroskopowych, znak postępowania: DA.ZP.242.69.2017.

### 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 implantów i narzędzi do zabiegów artroskopowych, znak postępowania: DA.ZP.242.69.2017 odbyło się w dniu **23.10.2017r. o godz. 10:10.**

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

Pakiet nr 1: 254 934,00 zł

Pakiet nr 2: 142 182,00 zł

Pakiet nr 3: 96 832,80 zł

Pakiet nr 4: 48 708,00 zł

Pakiet nr 5: 82 404,00 zł

**Pakiet nr 1:** Do Pakietu nr 1 ofertę złożył następujący Wykonawca:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin uzupełnienia banku	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	ARTHREX POLSKA SP. Z O. O. ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	253 314,00 zł	12 godzin w dni robocze	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy

**Pakiet nr 2:** Do Pakietu nr 2 ofertę złożył następujący Wykonawca:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin uzupełnienia banku	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	ARTHREX POLSKA SP. Z O. O. ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	141 372,00 zł	12 godzin w dni robocze	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy

**Pakiet nr 3:** Do Pakietu nr 3 ofertę złożył następujący Wykonawca:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	ARTHREX POLSKA SP. Z O. O. ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	93 096,00 zł	36 miesięcy	14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy

**Pakiet nr 4:** Do Pakietu nr 4 ofertę złożyli następujący Wykonawcy:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	ARTHREX POLSKA SP. Z O. O. ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	31 104,00 zł	36 miesięcy	14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy
2	LINVATEC POLSKA SP. Z O. O. ul. Jutrzenki 118 02-230 Warszawa	38 124,00 zł	48 miesięcy	14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy

**Pakiet nr 5:** Do Pakietu nr 5 ofertę złożył następujący Wykonawca:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin uzupełnienia banku (poz. 3)	Okres gwarancji (poz. 1 i 2)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	ARTHREX POLSKA SP. Z O. O. ul. Łopuszańska 95 02-457 Warszawa	79 380,00 zł	12 godzin w dni robocze	36 miesięcy	- poz. 1 i 2 - 14 dni kalendarzowych - poz. 3 - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy	zgodnie z projektem umowy

Z up. Dyrektora  
Główny Specjalista ds. Analiz

*mgr Joanna Zaręba-Słoma*

(podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)