

Białystok, dnia 06.02.2018r.

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 akcesoriów do aparatury medycznej oraz drobnego sprzętu medycznego, znak postępowania: **DA.ZP.242.2.2018.**

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 akcesoriów do aparatury medycznej oraz drobnego sprzętu medycznego, znak sprawy: DA.ZP.242.2.2018 odbyło się w dniu **06.02.2018 r. o godz. 10:10.**

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

PAKIET NR	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	93 900,00
2.	149 550,00
3.	113 800,00
4.	17 200,00
5.	7 000,00
6.	18 000,00
7.	54 500,00
8.	36 000,00
9.	6 800,00
10.	4 440,00
11.	44 800,00
12.	12 000,00
13.	64 000,00
14.	30 400,00
15.	20 200,00
16.	8 400,00
17.	6 900,00
18.	24 800,00

19.	21 100,00
20.	6 750,00
21.	8 900,00
22.	16 000,00
23.	8 700,00
24.	5 000,00
25.	3 500,00
26.	2 000,00
27.	4 545,00
28.	3 300,00
29.	3 300,00
30.	5 500,00
31.	24 250,00
32.	22 300,00
33.	32 400,00
34.	4 300,00
35.	20 152,00
36.	34 000,00
37.	13 500,00
38.	28 000,00
39.	2 376,00

Pakiet nr 1: Do Pakietu nr 1 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
8	Neo Plus Sp. z o. o. Parzniewice Duże 110 97-371 Wola Krzysztoporska	79 488,00 zł	1	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 2: Do Pakietu nr 2 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	183 232,80 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 3: Do Pakietu nr 3 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 4: Do Pakietu nr 4 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
2	Dräger Polska sp. z o. o. ul. Sułkowskiego 18 a 85-655 Bydgoszcz	16 774,56 zł	3	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 5: Do Pakietu nr 5 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
8	Neo Plus Sp. z o. o. Parzniewice Duże 110 97-371 Wola Krzysztoporska	5 659,20 zł	3	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 6: Do Pakietu nr 6 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 7: Do Pakietu nr 7 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 8: Do Pakietu nr 8 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 9: Do Pakietu nr 9 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	6 791,33 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 10: Do Pakietu nr 10 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	11 418,42 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 11: Do Pakietu nr 11 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	54 964,80 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 12: Do Pakietu nr 12 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D 01-531 Warszawa	11 124,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 13: Do Pakietu nr 13 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	73 440,00 zł	36 miesięcy	10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 14: Do Pakietu nr 14 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert					12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 15: Do Pakietu nr 15 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D 01-531 Warszawa	19 936,80 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 16: Do Pakietu nr 16 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert					12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 17: Do Pakietu nr 17 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D 01-531 Warszawa	5 616,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy
5	DAR-MED Dariusz Wolski ul. Jana Kazimierza 11 lok. 86 01-248 Warszawa	4 374,00 zł	24 miesiące	*10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

* Wykonawca: DAR-MED Dariusz Wolski z Warszawy, w złożonej ofercie (Oferta nr 5) w Formularzu Ofertowym w miejscu dotyczącym Pakietu nr 17 nie wpisał oferowanego terminu dostawy. Zgodnie z zapisami w Części C ust. IX siwz dotyczącymi kryteriów wyboru oferty najkorzystniejszej, Zamawiający przyjął, że Wykonawca: DAR-MED Dariusz Wolski z Warszawy w zakresie Pakietu nr 17 zaoferował termin dostawy wynoszący **10 dni roboczych**.

Pakiet nr 18: Do Pakietu nr 18 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D 01-531 Warszawa	21 924,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy
5	DAR-MED Dariusz Wolski ul. Jana Kazimierza 11 lok. 86 01-248 Warszawa	8 316,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 19: Do Pakietu nr 19 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdynskie 6D 01-531 Warszawa	16 794,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy
5	DAR-MED Dariusz Wolski ul. Jana Kazimierza 11 lok. 86 01-248 Warszawa	7 128,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 20: Do Pakietu nr 20 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdynskie 6D 01-531 Warszawa	5 535,00 zł	24 miesiące	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 21: Do Pakietu nr 21 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
6	TBK Medical Partner Sp. z o. o. ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec	29 700,00 zł	48 miesięcy	10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 22: Do Pakietu nr 22 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
7	Medline Sp. z o. o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	16 848,00 zł	48 miesięcy	10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 23: Do Pakietu nr 23 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
3	Multimed Sp. z o. o. ul. Brukowa 6 91-341 Łódź	10 497,60 zł	36 miesięcy	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy
7	Medline Sp. z o. o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	20 903,40 zł	48 miesięcy	10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 24: Do Pakietu nr 24 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
3	Multimed Sp. z o. o. ul. Brukowa 6 91-341 Łódź	5 616,00 zł	36 miesięcy	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 25: Do Pakietu nr 25 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
3	Multimed Sp. z o. o. ul. Brukowa 6 91-341 Łódź	3 888,00 zł	36 miesięcy	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 26: Do Pakietu nr 26 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
7	Medline Sp. z o. o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	6 323,40 zł	48 miesięcy	10	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 27: Do Pakietu nr 27 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 28: Do Pakietu nr 28 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 29: Do Pakietu nr 29 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 30: Do Pakietu nr 30 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 31: Do Pakietu nr 31 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Medela Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdąńskie 6D 01-531 Warszawa	21 763,08 zł	3	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 32: Do Pakietu nr 32 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 33: Do Pakietu nr 33 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	32 400,00 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 34: Do Pakietu nr 34 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	4 320,00 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy
8	Neo Plus Sp. z o. o. Parzniewice Duże 110 97-371 Wola Krzysztoporska	19 440,00 zł	1	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 35: Do Pakietu nr 35 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	22 954,11 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 36: Do Pakietu nr 36 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	34 020,00 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 37: Do Pakietu nr 37 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
4	Dutchmed PL Sp. z o. o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	13 500,00 zł	5	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 38: Do Pakietu nr 38 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Pakiet nr 39: Do Pakietu nr 39 ofertę złożyli:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy (dni robocze)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
Brak ofert				12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	zgodnie z projektem umowy

Z up. Dyrektora
Główny Specjalista ds. Analiz

mgr Joanna Baręba-Słoma