

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
SEKCJA ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
30-901 Kraków, ul. Wrocławska 1-3
tel./fax 12 630 80 59 e-mail: zam@swszk.com.pl
Sprawy powyżej 30 tys. euro

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
sekcja Zamówień Publicznych
tel./fax (12) 630 80 59 / zam@swszk.com.pl
czynne: pn – pt.: 7:30 – 15:05

Kraków, 16.10.2017 r.

**DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY
INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

dot. sprawy: 48/ZP/2017

Szanowni Państwo,

W sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego w trybie tzw. procedury odwróconej, informuje na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*gi. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.*), co następuje:

- I. Zamawiający informuje, iż zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę 529 826,40 zł brutto (słownie: pięćset dwadzieścia dziewięć tysięcy osiemset dwadzieścia sześć złotych i 40/100).
- II. Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w poszczególnych pakietach:
 - Pakiet nr 1 – 70 632,00 zł brutto
 - Pakiet nr 2 – 109 944,00 zł brutto
 - Pakiet nr 3 – 57 024,00 zł brutto
 - Pakiet nr 4 – 13 824,00 zł brutto
 - Pakiet nr 5 – 20 250,00 zł brutto
 - Pakiet nr 6 – 15 120,00 zł brutto
 - Pakiet nr 7 – 11 340,00 zł brutto
 - Pakiet nr 8 – 43 794,00 zł brutto
 - Pakiet nr 9 – 6 642,00 zł brutto
 - Pakiet nr 10 – 18 900,00 zł brutto
 - Pakiet nr 11 – 22 950,00 zł brutto
 - Pakiet nr 12 – 17 496,00 zł brutto
 - Pakiet nr 13 – 21 600,00 zł brutto
 - Pakiet nr 14 – 18 489,60 zł brutto
 - Pakiet nr 15 – 20 844,00 zł brutto
 - Pakiet nr 16 – 10 648,80 zł brutto
 - Pakiet nr 17 – 11 880,00 zł brutto
 - Pakiet nr 18 – 8 856,00 zł brutto
 - Pakiet nr 19 – 11 880,00 zł brutto
 - Pakiet nr 20 – 17 712,00 zł brutto
- III. W wyznaczonym terminie do składania ofert złożono oferty:

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiórce zestawienie ofert

PAKIET NR 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	AESQUILAP CHIFA SP. Z O.O. ul. Tysiądca 14 64-300 Nowy Tomyśl	67 968,72 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Kosowski Dariusz
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Polezki 35 02-822 Warszawa	171 720,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Moskwa *Andrzej*
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	LFC Sp. z o.o. ul. Kozłuchowska 41 65-364 Zielona Góra	51 127,20 zł	12 godzinny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Mosiewicz
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 4

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Medtronic Poland Spółka zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	25 920,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iżewska 24 02-135 Warszawa	12 960,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				

.....
(podpis sekretarza komisji)

Nr sprawy 48/ZP/2017

Przetarg nieograniczony o wartości poniżej 135 000 euro

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 5

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Jizicka 24 02-135 Warszawa	22 140,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Kosmerek Daria
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 6

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	AESCLAP CHIFA SP. Z O.O. ul. Tysiądca 14 64-300 Nowy Tomyśl	13 780,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Mosurek
Grzech
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	AESCULAP CHIFA SP. Z O.O. ul. Tysiądca 14 64-300 Nowy Tomyśl	9 720,00 zł	24 godziny – dołczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				
				

.....
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 8

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	36 028,80 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 10

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	AESQUALAP CHIFA SP. Z O.O. ul. Tysiądcecia 14 64-300 Nowy Tomysł	23 706,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Kosurek Anna
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR II

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	COMEF SP. Z O.O. SP.K Ul. Gdańska 2 40-719 Katowice	28 215,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Kosmowski Andrzej
.....
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Medicus Sp. z o.o. SKA 43-100 Tychy ul. Towarowa 23A	7 257,60 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	3 888,00 zł	12 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				

.....
Kośmowski Anna
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 13

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	41 688,00 zł	24 godziny – do pracy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				
				

.....
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 14

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Medartis Sp. z o.o. 54-204 Wrocław ul. Legnicka 56	18 522,00	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Koszycki
.....
(podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 15

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	20 304,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	Medtronic Poland Spółka zo.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	25 380,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				

.....
Krzysztof Anoda
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 16

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Polecki 35 02-822 Warszawa	10 497,60 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	Medtronic Poland Spółka zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	17 280,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				

.....
Kosowski Dariusz
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 17

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	11 880,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Krasowski

 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiorcze zestawienie ofert

PAKIET NR 18

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	8 856,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				
				
				

.....
Nosurek Aneta
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 19

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Polecki 35 02-822 Warszawa	11 469,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	Medtronic Poland Spółka zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	18 489,60 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				

.....
Rosławek Aneta
 (podpis sekretarza komisji)

oznaczenie sprawy 48/ZP/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

PAKIET NR 20

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji/ termin ważności
01.	Stryker Polska Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	17 366,40 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
02.	Medtronic Poland Spółka zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	15 876,00 zł	24 godziny – dotyczy dni roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
				
				
				

.....
M. Szwed

 (podpis sekretarza komisji)

Uwaga: Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.