

Kraków, 04.08.2023 r.

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

dot. sprawy: 45/ZP/2023

Szanowni Państwo,

W sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania, informuje na podstawie **art. 222 ust 5 ustawy z dnia 11 września 2019. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710)** co następuje:

I. W wyznaczonym terminie do składania ofert złożono następujące oferty:

Zbiorcze zestawienie ofert:

Pakiet nr 1

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	Konkret Sp. z o. o. Sp. k. Adres: Budowlana 7, 86-200 Chelmno. NIP: 8751524191, REGON: 340555980	599 847,12 zł	36 miesięcy

Pakiet nr 2

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. Adres: ul. Woloska 9, 02-583 Warszawa NIP 522-00-19-702 REGON 010478403	733 320,00 zł	36 miesięcy

Pakiet nr 3

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	ArjoHuntleigh Polska Sp. z o.o. Adres: ul. Ks. Piotra Wawrzyniaka 2, 62-052 Komorniki NIP7792281537 REGON300275851	119 231,35 zł	24 miesiące

Pakiet nr 4

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	ADO-MED Sp. z o.o. Adres: 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 38b NIP: 6272428175 REGON: 277682281	299 160,00 zł	Aparat USG I -36 miesięcy Aparat USG II – 24 miesiące

Pakiet nr 5

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Adres: ul. Ernsta Petersona 6A, 85-862 Bydgoszcz NIP 953 22 86 409 REGON 092336441	19 418,40 zł	24 miesiące

Pakiet nr 6

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Adres: ul. Ernsta Petersona 6A, 85-862 Bydgoszcz NIP 953 22 86 409 REGON 092336441	15 292,80 zł	24 miesiące

Pakiet nr 7

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	Wolfmed Sp. z o. o. Sp. K. Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON 381305840	1 609,20 zł	12 miesięcy

Tomasz Cisto