

Kraków, 15.10.2024r.

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

**dot. sprawy: 78/ZP/2024**

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 z późn. zmianami)** 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	<b>Reynolds Medical sp. z o. o.</b> Adres: <b>ul. Renesansowa 5a, 01-905 Warszawa</b> NIP: <b>5272343030</b> , REGON: <b>017298377</b>	<b>36 758,66</b>	24 miesiące

**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	<b>Reynolds Medical sp. z o. o.</b> Adres: <b>ul. Renesansowa 5a, 01-905 Warszawa</b> NIP: <b>5272343030</b> , REGON: <b>017298377</b>	<b>22 633,99 zł</b>	24 miesiące

**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			

**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			

**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	Stryker Polska Sp. Z o.o. Adres: ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa NIP 952-00-15-337 REGON 011207155	158 998.42	36 miesięcy

**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	<b>Reynolds Medical sp. z o. o.</b> Adres: <b>ul. Renesansowa 5a, 01-905 Warszawa</b> NIP: <b>5272343030</b> , REGON: <b>017298377</b>	<b>160 502,65 zł,</b>	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	Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o. Adres: Al. Jerozolimskie 100; 00-807 Warszawa NIP 107-00-15-148 REGON 142217399	443 761,20 zł	24 miesięcy

**Pakiet nr 8**

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01	Miro Sp. z o.o. Adres: ul. Mińska 25B lok. U1, 03-808 Warszawa NIP 6971934576 REGON 411039248	798 999,12 zł	60 miesięcy

**Pakiet nr 9**

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. Wołoska 9, 02-583 Warszawa NIP 5220019702.REGON 010478403	183 600,00	24 miesięcy

*Z poważaniem,*