

Kraków, 26.06.2025 r.
DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY
INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dot. sprawy: 57/ZP/2025

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.2024.1320), 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			
02			

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	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	762,48 zł	12 miesięcy
02			

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	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	7 878,60 zł	12 miesięcy
02			

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	Cedical Sp. z o.o Adres: Al. Jerozolimskie 200, lok. 213A, 02-486 Warszawa NIP: 9522204982 REGON: 385803249	4 752,00 zł	12 miesięcy
02			

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	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	1 404,00 zł	24 miesiące
02			

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	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	5 389,20 zł	12 miesięcy
02			

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			
02			

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	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	1 906,20 zł	60 miesięcy
02			

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			
02			

Pakiet nr 10

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 PL 953 22 86 409 REGON 092336441	1620,00 zł	61 miesięcy
02	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	1 684,80 zł	12 miesięcy

Pakiet nr 11

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 PL 953 22 86 409 REGON 092336441	1393,20 zł,	61 miesięcy
02			

Pakiet nr 12

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 PL 953 22 86 409 REGON 092336441	14 850,00 zł	61 miesięcy
02			

Pakiet nr 13

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 PL 953 22 86 409 REGON 092336441	1528,20 zł	61 miesięcy
02	Wolfmed Sp. z o.o. SP. K Adres: ul. Władysława Żeleńskiego 99, 31-353 Kraków NIP 6772437757 REGON381305840	1 397,52 zł	24 miesiące
03			

Pakiet nr 14

Nr oferty	nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców	Cena brutto	Termin gwarancji
01			
02			

Pakiet nr 15

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 PL 953 22 86 409 REGON 092336441	1209,60 zł	61 miesięcy
02			
03			

Sekcja Zamówień Publicznych