Kraków, 18.09.2025 r.

# DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

# *dot. sprawy: 92/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:

1. 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 | ADO-MED Sp. z o.o  Adres: 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 38b  NIP: 6272428175 REGON: 277682281 | 9 180,00 zł | 6 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. WOŁOSKA 9, 02-583 WARSZAWA  NIP 5220019702 REGON 010478403 | 24 624,00 zł | 6 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 | VARIMED Sp. z o. o.  Adres: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław  NIP 8990202964 REGON 008260019 | 7 776,00 zł | 6 miesięcy |

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 | MIRO SP. Z O.O.  Adres: ul. Mińska 25B lok. U1, 03-808 Warszawa  NIP 6971934576 REGON411039248 | 15 012,00 zł | 6 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 | KOSMED SPÓŁKA Z O. O.  Adres: UL. ŁAZY 30A, 25-677 KIELCE  NIP 959 15 03 529 REGON 292 45 46 02 | 9 072,00 zł | 6 miesięcy |

*Sekcja Zamówień Publicznych*

*Tomasz Cislo*