

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa  
tel. i faks: 34/ 367-36-74  
e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

Częstochowa, dnia 04 stycznia 2019 r.

Znak sprawy: DAZ.26.090.2018

L.dz. 29/2019 r.

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę oprzyrządowania do diatermii, laparoskopów oraz aparatów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”.**

### **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT z 03.01.2019 r.**

Szanowni Państwo,

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zwanej dalej ustawą PZP, przekazuje poniżej informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy PZP.

1. Zamawiający na realizację zamówienia publicznego na „Dostawę oprzyrządowania do diatermii, laparoskopów oraz aparatów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”, zamierza przeznaczyć kwotę w wysokości: **665.558,80 zł brutto** (słownie: sześćset sześćdziesiąt pięć tysięcy pięćset pięćdziesiąt osiem złotych 80/100), w tym na:

Część 1 - 201.875,76 zł brutto  
Część 2 - 25.790,40 zł brutto  
Część 3 - 3.913,92 zł brutto  
Część 4 - 6.944,40 zł brutto  
Część 5 - 188.558,28 zł brutto  
Część 6 - 55.901,34 zł brutto  
Część 7 - 41.781,96 zł brutto  
Część 8 - 77.999,05 zł brutto  
Część 9 - 5.295,87 zł brutto  
Część 10 - 1.744,75 zł brutto  
Część 11 - 15.198,01 zł brutto  
Część 12 - 23.566,42 zł brutto  
Część 13 - 10.978,99 zł brutto  
Część 14 - 2.896,28 zł brutto  
Część 15 - 3.113,37 zł brutto

**2. Termin realizacji zamówienia:**

- a) Części Nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12 – przez okres **12** miesięcy od daty zawarcia umowy,
- b) Części Nr 13, 14, 15 - przez okres **24** miesięcy od daty zawarcia umowy,
- c) Części 10 - do **8** tygodni od daty zawarcia umowy.

3. **Warunki płatności** dla wszystkich części zamówienia: zgodnie z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

#### 4. Oferty złożyli:

##### Część Nr 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Długość okresu gwarancji (miesiące)	Warunki płatności płatności
2	<b>AESULAP CHIFA Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	162.573,48 zł	24	Zgodnie z SIWZ

##### Część Nr 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
10	<b>STRYKER POLSKA Sp. z o.o.</b> ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa	21.265,20 zł	5	Zgodnie z SIWZ

##### Część Nr 3

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
1	<b>BOWA International Sp. z o.o. Sp. K.</b> Złotowo, ul. Obornicka 10,62-002 Suchy Las	3.913,92 zł	5	Zgodnie z SIWZ

##### Część Nr 4

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
<b>Na Część 4 nie złożono żadnej oferty</b>				

##### Część Nr 5

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
<b>Na Część 5 nie złożono żadnej oferty</b>				

##### Część Nr 6

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
1	<b>BOWA International Sp. z o.o. Sp. K.</b> Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las	55.901,34 zł	5	Zgodnie z SIWZ

##### Część Nr 7

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
2	<b>AESULAP CHIFA Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	29.270,16	5	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 8

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Długość okresu gwarancji (miesiące)	Warunki płatności płatności
2	<b>AESULAP CHIFA Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	53.453,52 zł	24	Zgodnie z SIWZ
3	<b>ADVANCE EUROPE Sp. z o.o.</b> ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa	57.638,24 zł	24	Zgodnie z SIWZ
7	<b>VIDEOMED Zakład Elektroniczny</b> ul. Klonowa 18, 58-310 Szczawno-Zdrój	46.986,06	60	Zgodnie z SIWZ
8	<b>POL-MED. Paweł Jabłonka</b> Pieńków 61B, 05-152 Czosnów	49.248,00 zł	36	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 9

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Długość okresu gwarancji (miesiące)	Warunki płatności płatności
2	<b>AESULAP CHIFA Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	6.382,80 zł	24	Zgodnie z SIWZ
3	<b>ADVANCE EUROPE Sp. z o.o.</b> ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa	3.707,75 zł	24	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 10

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Długość okresu gwarancji (miesiące)	Warunki płatności płatności
5	<b>MEDIM Sp. z o.o.</b> ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno	1.735,17 zł	24	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 11

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy	Warunki płatności płatności
4	<b>MEDEN-INMED Sp. z o.o.</b> ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	15.211,80 zł	14	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 12

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
6	<b>ResMed Polska Sp. z o.o.</b> ul. Pokorna 2 lok. U18A, 00-199 Warszawa	23.560,85 zł	7	Zgodnie z SIWZ

### Część Nr 13

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności płatności
4	<b>MEDEN-INMED Sp. z o.o.</b> ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	10.190,02 zł	5	Zgodnie z SIWZ
9	<b>COMED s.c.</b> Krzysztof Pilarski, Wojciech Grunwald, ul. 1 Maja 20/1, 75-800 Koszalin	12.267,13 zł	5	Zgodnie z SIWZ

#### Część Nr 14

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (dni)	Warunki płatności
4	<b>MEDEN-INMED Sp. z o.o.</b> ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	3.172,28 zł	5	Zgodnie z SIWZ
9	<b>COMED s.c.</b> Krzysztof Pilarski, Wojciech Grunwald, ul. 1 Maja 20/1, 75-800 Koszalin	3.194,75 zł	5	Zgodnie z SIWZ

#### Część Nr 15

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (w zł)	Termin dostawy (miesiące)	Warunki płatności
4	<b>MEDEN-INMED Sp. z o.o.</b> ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	1.822,50 zł	5 dni	Zgodnie z SIWZ
9	<b>COMED s.c.</b> Krzysztof Pilarski, Wojciech Grunwald, ul. 1 Maja 20/1, 75-800 Koszalin	3.775,68 zł	5 dni	Zgodnie z SIWZ

#### Pouczenie:

Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie ([w oryginale](#)) o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia, stanowi [Załącznik Nr 4 do SIWZ](#).

Ponadto Zamawiający informuje iż w dniu 03.01.2019 r. o godz. 10:30 została złożona oferta firmy ERBE Polska Sp. z o.o., ul. Rzeczypospolitej Polskiej 14 lok. 2.8, 02-972 Warszawa. Oferta została złożona po upływie terminu, do składania ofert.

Termin składania ofert upłynął 03.01.2019 r. o godz. 10:00.

Z poważaniem

p.o. Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

mgr inż. Bogusława Miłkowska