



SZPITAL POWIATOWY im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
☎ tel. (+48 18) 20-120-21, fax (+48 18) 20-153-51
✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl
🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

Zakopane, dnia 10 marca 2020 roku

ZP / 04 / 20

Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie publiczne Wszyscy

Dotyczy: zamieszczenia informacji określonych w art. 86 ust. 5 ustawy PZP dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Wykonanie dostawy sprzętu i aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem”

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem mający swoją siedzibę przy ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843 ze zm.) niezwłocznie po otwarciu ofert zamieszcza na stronie internetowej pod adresem: www.szpital-zakopane.pl (zakładka ZAMÓWIENIA PUBLICZNE) informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- 3) ceny, terminu gwarancji, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

Mając na uwadze powyższe zamawiający informuje, że bezpośrednio przed otwarciem ofert podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia (poszczególnych części), tj. kwotę w wysokości 884.196,00 zł brutto, na którą składają się ceny jednostkowe poszczególnych Pakietów w wysokości:

Nr pakietu wraz z kwotą brutto przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia
Pakiet nr 1 – 489.996,00 zł,
Pakiet nr 2 – 318.600,00 zł,
Pakiet nr 3 – 21.600,00 zł,
Pakiet nr 4 – 54.000,00 zł.

Lp.	Nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców	Istotne elementy złożonych ofert w tym dotyczące kryteriów wyboru
1.	VARIMED Sp. z o.o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	W zakresie Pakietu – nr 4 1. Łączna cena ofertowa brutto: 50.760,00 zł brutto 2. Termin gwarancji: 24 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ

Lp.	Nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców	Istotne elementy złożonych ofert w tym dotyczące kryteriów wyboru
2.	Medicol Healthcare Sp. z o.o. ul. Polska 118 60-401 Poznań	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 289.440,00 zł brutto 2. Termin gwarancji: 37 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
3.	FUJIFILM Europe GmbH (Sp. z o.o.) Oddział w Polsce Al. Jerozolimskie 178 02-486 Warszawa	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 524.515,63 zł brutto 2. Termin gwarancji: 42 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
4.	Consultronix S.A. ul. Przemysłowa 17 32-083 Balice	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 398.346,27 zł brutto 2. Termin gwarancji: 60 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
5.	Sani Systems Sp. z o.o., Sp. K. ul. Borówkowa 24 65-124 Zielona Góra	W zakresie Pakietu – nr 3 1. Łączna cena ofertowa brutto: 17.582,40 zł brutto 2. Termin gwarancji: 60 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 30 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
6.	STERIGAT Sp. z o.o. ul. Zaściankowa 50/1 02-989 Warszawa	W zakresie Pakietu – nr 2 1. Łączna cena ofertowa brutto: 306.824,45,00 zł brutto 2. Termin gwarancji: 37 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 30 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
7.	Medical Market Sp. z o.o. ul. Kościelna 26 62-081 Przeźmierowo	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 409.414,32 zł brutto 2. Termin gwarancji: 40 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
8.	ADO-MED Sp. z o.o. ul. Bytomaska 38b 41-600 Świętochłowice	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 443.380,90 zł brutto 2. Termin gwarancji: 36 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
9.	MKJ Radiologia Sp. z o.o., Sp. K. ul. Gwiazdna 16 80-297 Banino	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 486.000,00 zł brutto 2. Termin gwarancji: 60 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ
10.	ResQMed Sp. z o.o. ul. Narciarska nr 30 lok. 45 31-579 Kraków	W zakresie Pakietu – nr 1 1. Łączna cena ofertowa brutto: 510.516,03 zł brutto 2. Termin gwarancji: 36 m-cy 3. Termin wykonania zamówienia: 42 dni zgodnie z SIWZ 4. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z SIWZ

Ponadto zamawiający informuje, że zgodnie z postanowieniami art. 24 ust. 11 wymienionej wyżej ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z postanowieniami punktu 12.8 przedmiotowej SIWZ, **wykonawca jest zobowiązany w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji, przekazać zamawiającemu oświadczenie o**



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 04 / 20

przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP (sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do przedmiotowej SIWZ).

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Z poważaniem:

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

mgr Regina Tokarz

Otrzymują:

1. Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie publiczne
2. A/a.