# Konin, 14.04.2020r.

# WSZ-EP-5/2020

**Informacja z otwarcia ofert**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego powyżej 214 000 euro na dostawę narzędzi laparoskopowych jednorazowego i wielokrotnego użytku oraz akcesoria do diatermii chirurgicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (nr sprawy: WSZ-EP-5/2020).**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843), przekazuje informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu:

I. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi

**1 413 683,33 zł brutto**, w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość brutto** |
| 1 | 125 601,84 zł |
| 2 | 202 419,00 zł |
| 3 | 16 329,60 zł |
| 4 | 147 317,94 zł |
| 5 | 224 028,50 zł |
| 6 | 68 975,55 zł |
| 7 | 189 760,32 zł |
| 8 | 41 115,60 zł |
| 9 | 3 888,00 zł |
| 10 | 374 760,00 zł |
| 11 | 16 635,78 zł |
| 12 | 2 851,20 zł |

II. Do dnia 08.04.2020r. do godz. 10:00 wpłynęło 7 ofert od następujących Wykonawców:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | SURG-TECH  Leki i Kucharski  Spółka Jawna  ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121  61-249 Poznań | 119 620,80 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | SURG-TECH  Leki i Kucharski  Spółka Jawna  ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121  61-249 Poznań | 192 780,00 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | SUN-MED  Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty  ul. Franciszkańska 104/112  91-845 Łódź | 17 042,40 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 5. | Beryl Med Poland  Sp. z o.o.  ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów | 15 545,52 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 5. | Beryl Med Poland  Sp. z o.o.  ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów | 149 925,60 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | SURG-TECH  Leki i Kucharski  Spółka Jawna  ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121  61-249 Poznań | 213 358,32 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Sp.j.  ul. Kamiennogórska 22  60-179 Poznań | 72 260,10 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 5 dni roboczych | 5 dni roboczych | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 4. | Hebu Medical Polska Sp. z o.o.  ul. Lipowa 15 Baranowo  62-081 Przeźmierowo | 196 446,60 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | Pawelmed Serwis Aparatury Medycznej Paweł Wojtalak  ul. Staszica 32  62-052 Komorniki | 226 220,58 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 4 dni robocze | 5 dni roboczych | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Sp.j.  ul. Kamiennogórska 22  60-179 Poznań | 42 947,86 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 5 dni roboczych | 5 dni roboczych | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 6. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 3 888,00zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 6. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 374 760,00 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | SURG-TECH  Leki i Kucharski  Spółka Jawna  ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121  61-249 Poznań | 15 843,60 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 12**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | SURG-TECH  Leki i Kucharski  Spółka Jawna  ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121  61-249 Poznań | 2 851,20 zł brutto | 24 miesiące  od dnia 30.06.2020r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

Sporządziła: R. Janik