



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Bydgoszcz, dnia 28.04.2020 r.

**Informacja z publicznego otwarcia ofert**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetargu nieograniczonego na:  
Dostawa mebli biurowych drewnianych i krzeseł, **NZZ/22/D/20**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawa mebli biurowych drewnianych i krzeseł odbyło się **28.04.2020 roku**, o godzinie **11:00**

Przed otwarciem ofert, Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Grupa 1: 106 378,00 złotych brutto  
Grupa 2: 138 797,00 złotych brutto  
Grupa 3: 12 337,00 złotych brutto  
Grupa 4: 1 845,00 złotych brutto  
Grupa 5: 5 683,00 złotych brutto

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

**Oferta 1 – Tronus Polska Sp. z o.o., ul. Ordona 2A, 01-237 Warszawa**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 197 119,80 złotych brutto  
Grupa 2: 90 405,00 złotych brutto  
Grupa 3: 20 491,80 złotych brutto  
Grupa 4: 2 952,00 złotych brutto  
Grupa 5: 15 645,60 złotych brutto

2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ  
Grupa 2: zgodnie z SIWZ  
Grupa 3: zgodnie z SIWZ  
Grupa 4: zgodnie z SIWZ  
Grupa 5: zgodnie z SIWZ

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 MSC  
Grupa 2: 60 MSC  
Grupa 3: 36 MSC  
Grupa 4: 36 MSC  
Grupa 5: 36 MSC

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ  
Grupa 2: zgodnie z SIWZ  
Grupa 3: zgodnie z SIWZ  
Grupa 4: zgodnie z SIWZ  
Grupa 5: zgodnie z SIWZ

**Oferta 2 – Towarzystwo Gospodarcze PS Piotr Surowy, ul. Kcyńska 46/5, 85-304 Bydgoszcz**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 70 540,50 złotych brutto  
Grupa 2: 90 454,20 złotych brutto  
Grupa 3: 9 409,50 złotych brutto  
Grupa 4: 2 214,00 złotych brutto  
Grupa 5: 5 904,00 złotych brutto

2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ  
Grupa 2: zgodnie z SIWZ  
Grupa 3: zgodnie z SIWZ  
Grupa 4: zgodnie z SIWZ  
Grupa 5: zgodnie z SIWZ



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 miesięcy

Grupa 2: 60 miesięcy

Grupa 3: 36 miesięcy

Grupa 4: 36 miesięcy

Grupa 5: 36 miesięcy

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

Grupa 2: zgodnie z SIWZ

Grupa 3: zgodnie z SIWZ

Grupa 4: zgodnie z SIWZ

Grupa 5: zgodnie z SIWZ

**Oferta 3 – Studio Kreska Przemysław Ptaszyński, ul. Hutnicza 125, 85-873 Bydgoszcz**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 93 539,93 złotych brutto

2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 miesięcy

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

**Oferta 4 – P.H.U. BMS SP.J. Z. BIELECKI, ul. Staszica 22, 82-500 Kwidzyn**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 105 555,70 złotych brutto

Grupa 2: 68 301,90 złotych brutto

Grupa 3: 15 473,40 złotych brutto

Grupa 4: 2 214,00 złotych brutto

Grupa 5: 21 574,20 złotych brutto

2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

Grupa 2: zgodnie z SIWZ

Grupa 3: zgodnie z SIWZ

Grupa 4: zgodnie z SIWZ

Grupa 5: zgodnie z SIWZ

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 m-cy

Grupa 2: 60 m-cy

Grupa 3: 36 m-cy

Grupa 4: 36 m-cy

Grupa 5: 36 m-cy

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

Grupa 2: zgodnie z SIWZ

Grupa 3: zgodnie z SIWZ

Grupa 4: zgodnie z SIWZ

Grupa 5: zgodnie z SIWZ

**Oferta 5 – MAKI Jarosław Makowski, ul. Słoneczna 69, 87-100 Toruń**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 98 570,97 złotych brutto

2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 miesięcy

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

**Wezwanie do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Jednocześnie Zamawiający zgodnie z SIWZ od Wykonawców, którzy złożyli oferty, żąda oświadczenia o przynależności lub braku



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

---

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych - oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ.

Zgodnie z treścią art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji (informacja z publicznego otwarcia ofert), o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych przekaże Zamawiającemu oświadczenie 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.

**Zamawiający**

Szpital  
**bez bólu**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY

---

PRZEZ WIEDZĘ I DOŚWIADCZENIE DO ZDROWIA CHOREGO