



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 09.05.2017 r.

**Informacja z publicznego otwarcia ofert**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów elektrycznych, **Nr sprawy: NZZ/13/D/17**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawę materiałów elektrycznych, odbyło się **09.05.2017 roku, o godzinie 11:00**

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

<b>Grupa 1:</b>	<b>56 410,00 złotych brutto</b>	<b>Grupa 6:</b>	<b>171 780,00 złotych brutto</b>
<b>Grupa 2:</b>	<b>171 570,00 złotych brutto</b>	<b>Grupa 7:</b>	<b>13 530,00 złotych brutto</b>
<b>Grupa 3:</b>	<b>35 480,00 złotych brutto</b>	<b>Grupa 8:</b>	<b>15 800,00 złotych brutto</b>
<b>Grupa 4:</b>	<b>29 370,00 złotych brutto</b>	<b>Grupa 9:</b>	<b>2 150,00 złotych brutto</b>
<b>Grupa 5:</b>	<b>50 870,00 złotych brutto</b>		

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

**Oferta 1 – AW TECH TRADE Sp. z o.o., 45-205 Opole, ul. Budowlanych 6**

**1.Cena**

Grupa 1: 49 065,74 złotych brutto  
Grupa 4: 13 323,40 złotych brutto  
Grupa 5: 33 728,84 złotych brutto  
Grupa 7: 9 047,26 złotych brutto

**2.Termin płatności – płatność przelewem w terminie - dni**

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 4: 30 dni  
Grupa 5: 30 dni  
Grupa 7: 30 dni

**3. Termin wykonania całości przedmiotu umowy**

Grupa 1: zgodnie z SIWZ  
Grupa 4: zgodnie z SIWZ  
Grupa 5: zgodnie z SIWZ  
Grupa 7: zgodnie z SIWZ

**4. Termin wykonania ( realizacji ) bieżącego zamówienia**

Grupa 1: 5 dni roboczych  
Grupa 4: 5 dni roboczych  
Grupa 5: 5 dni roboczych  
Grupa 7: 5 dni roboczych

**5. Załatwienie reklamacji jakościowej – w terminie - dni**

Grupa 1: 2 dni roboczych  
Grupa 4: 2 dni roboczych  
Grupa 5: 2 dni roboczych  
Grupa 7: 2 dni roboczych

**Oferta 2 – DOKO Sp. z o.o., ul. Lidzbarska 2, 87-300 Brodnica**

**1.Cena**

Grupa 1: 12 029,56 złotych brutto  
Grupa 2: 123 060,45 złotych brutto  
Grupa 3: 14 077,09 złotych brutto  
Grupa 4: 18 348,57 złotych brutto  
Grupa 5: 42 605,51 złotych brutto  
Grupa 6: 130 377,53 złotych brutto  
Grupa 7: 8 089,39 złotych brutto  
Grupa 8: 5 006,10 złotych brutto  
Grupa 9: 2 982,75 złotych brutto



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

**2. Termin płatności – płatność przelewem w terminie – dni**

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 2: 30 dni  
Grupa 3: 30 dni  
Grupa 4: 30 dni  
Grupa 5: 30 dni  
Grupa 6: 30 dni  
Grupa 7: 30 dni  
Grupa 8: 30 dni  
Grupa 9: 30 dni

**3. Termin wykonania całości przedmiotu umowy**

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  
Grupa 6: zgodnie z SIWZ  
Grupa 7: zgodnie z SIWZ  
Grupa 8: zgodnie z SIWZ  
Grupa 9: zgodnie z SIWZ

**4. Termin wykonania ( realizacji ) bieżącego zamówienia – dni roboczych**

Grupa 1: do 3 dni roboczych  
Grupa 2: do 3 dni roboczych  
Grupa 3: do 3 dni roboczych  
Grupa 4: do 3 dni roboczych  
Grupa 5: do 3 dni roboczych  
Grupa 6: do 3 dni roboczych  
Grupa 7: do 3 dni roboczych  
Grupa 8: do 3 dni roboczych  
Grupa 9: do 3 dni roboczych

**5. Załatwienie reklamacji jakościowej – w terminie - dni**

Grupa 1: 14 dni roboczych  
Grupa 2: 14 dni roboczych  
Grupa 3: 14 dni roboczych  
Grupa 4: 14 dni roboczych  
Grupa 5: 14 dni roboczych  
Grupa 6: 14 dni roboczych  
Grupa 7: 14 dni roboczych  
Grupa 8: 14 dni roboczych  
Grupa 9: 14 dni roboczych

**Oferta 3 – Przedsiębiorstwo EL12 Sp. z o.o., ul. Św Anny 5, 41-117 Opole**

**1. Cena**

Grupa 1: 55 565,68 złotych brutto  
Grupa 2: 95 546,65 złotych brutto  
Grupa 3: 15 930,84 złotych brutto  
Grupa 4: 15 029,04 złotych brutto  
Grupa 5: 29 651,66 złotych brutto  
Grupa 6: 124 090,86 złotych brutto  
Grupa 7: 7 499,16 złotych brutto  
Grupa 8: 9 528,24 złotych brutto  
Grupa 9: 1 452,94 złotych brutto

**2. Termin płatności – płatność przelewem w terminie - dni**

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 2: 30 dni  
Grupa 3: 30 dni  
Grupa 4: 30 dni  
Grupa 5: 30 dni  
Grupa 6: 30 dni  
Grupa 7: 30 dni  
Grupa 8: 30 dni  
Grupa 9: 30 dni



**SZPITAL  
AKREDYTOWANY**



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  
Grupa 6: zgodnie z SIWZ  
Grupa 7: zgodnie z SIWZ  
Grupa 8: zgodnie z SIWZ  
Grupa 9: zgodnie z SIWZ

Grupa 1: 3 dni roboczych  
Grupa 2: 3 dni roboczych  
Grupa 3: 3 dni roboczych  
Grupa 4: 3 dni roboczych  
Grupa 5: 3 dni roboczych  
Grupa 6: 3 dni roboczych  
Grupa 7: 3 dni roboczych  
Grupa 8: 3 dni roboczych  
Grupa 9: 3 dni roboczych

Grupa 1: 2 dni roboczych  
Grupa 2: 2 dni roboczych  
Grupa 3: 2 dni roboczych  
Grupa 4: 2 dni roboczych  
Grupa 5: 2 dni roboczych  
Grupa 6: 2 dni roboczych  
Grupa 7: 2 dni roboczych  
Grupa 8: 2 dni roboczych  
Grupa 9: 2 dni roboczych

Grupa 1: 56 469,14 złotych brutto  
Grupa 2: 103 687,47 złotych brutto  
Grupa 3: 15 934,86 złotych brutto  
Grupa 4: 13 781,83 złotych brutto  
Grupa 6: 133 259,31 złotych brutto  
Grupa 7: 6 291,77 złotych brutto

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 2: 30 dni  
Grupa 3: 30 dni  
Grupa 4: 30 dni  
Grupa 6: 30 dni  
Grupa 7: 30 dni

Grupa 1: zgodnie z SIWZ  
Grupa 2: zgodnie z SIWZ  
Grupa 3: zgodnie z SIWZ  
Grupa 4: zgodnie z SIWZ  
Grupa 6: zgodnie z SIWZ  
Grupa 7: zgodnie z SIWZ

Grupa 1: 3 dni roboczych  
Grupa 2: 3 dni roboczych  
Grupa 3: 3 dni roboczych  
Grupa 4: 3 dni roboczych  
Grupa 6: 3 dni roboczych  
Grupa 7: 3 dni roboczych





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

**5. Załatwienie reklamacji jakościowej – w terminie - dni**

Grupa 1: 2 dni roboczych  
Grupa 2: 2 dni roboczych  
Grupa 3: 2 dni roboczych  
Grupa 4: 2 dni roboczych  
Grupa 6: 2 dni roboczych  
Grupa 7: 2 dni roboczych

**Oferta 5 – ELEKTROS s.c., J.D.B. Jarzemscy Hurtownia Elektryczna, 85-790 Bydgoszcz, ul. Pielęgniarska 6**

**1.Cena**

Grupa 1: 49 046,19 złotych brutto  
Grupa 2: 86 548,00 złotych brutto  
Grupa 3: 14 955,95 złotych brutto  
Grupa 4: 12 949,55 złotych brutto  
Grupa 5: 39 286,95 złotych brutto  
Grupa 6: 142 215,19 złotych brutto  
Grupa 7: 7 097,68 złotych brutto  
Grupa 8: 9 880,11 złotych brutto

**2.Termin płatności – płatność przelewem w terminie - dni**

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 2: 30 dni  
Grupa 3: 30 dni  
Grupa 4: 30 dni  
Grupa 5: 30 dni  
Grupa 6: 30 dni  
Grupa 7: 30 dni  
Grupa 8: 30 dni

**3. Termin wykonania całości przedmiotu umowy**

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  
Grupa 6: zgodnie z SIWZ  
Grupa 7: zgodnie z SIWZ  
Grupa 8: zgodnie z SIWZ

**4. Termin wykonania ( realizacji ) bieżącego zamówienia**

Grupa 1: 3 dni roboczych  
Grupa 2: 3 dni roboczych  
Grupa 3: 3 dni roboczych  
Grupa 4: 3 dni roboczych  
Grupa 5: 3 dni roboczych  
Grupa 6: 3 dni roboczych  
Grupa 7: 3 dni roboczych  
Grupa 8: 3 dni roboczych

**5. Załatwienie reklamacji jakościowej – w terminie - dni**

Grupa 1: 2 dni roboczych  
Grupa 2: 2 dni roboczych  
Grupa 3: 2 dni roboczych  
Grupa 4: 2 dni roboczych  
Grupa 5: 2 dni roboczych  
Grupa 6: 2 dni roboczych  
Grupa 7: 2 dni roboczych  
Grupa 8: 2 dni roboczych

**Oferta 6 – GRODNO S.A, 05-126 Michałów-Grobina, ul. Kwiatowa 14**

**1.Cena**

Grupa 1: 50 895,67 złotych brutto  
Grupa 2: 91 202,22 złotych brutto

**2.Termin płatności – płatność przelewem w terminie - dni**

Grupa 1: 30 dni  
Grupa 2: 30 dni



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. Termin wykonania całości przedmiotu umowy**

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

Grupa 2: zgodnie z SIWZ

**4. Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia – dni roboczych**

Grupa 1: 7 dni roboczych

Grupa 2: 7 dni roboczych

**5. Załatwienie reklamacji jakościowej – w terminie - dni**

Grupa 1: 3 dni roboczych

Grupa 2: 3 dni roboczych

**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 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**  
**AKREDYTOWANY**