



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 15.11.2016 r.

Informacja z publicznego otwarcia ofert

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów w zakresie kardiologii inwazyjnej, angiologii, neuroradiologii, radiologii zabiegowej
- Nr sprawy: NZZ/62/P16.

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 w zakresie kardiologii inwazyjnej, angiologii, neuroradiologii, radiologii zabiegowej: odbyło się 15.11.2016 roku, o godzinie 11:00.

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

Grupa 1 – 91 800,00, Grupa 2 – 194 400,00, Grupa 3 – 149 040,00, Grupa 4 – 48 600,00, Grupa 5 – 145 800,00, Grupa 6 – 172 800,00, Grupa 7 – 32 940,00, Grupa 8 – 140 400,00, Grupa 9 – 3 780,00, Grupa 10 – 37 800,00, Grupa 11 – 10 800,00, Grupa 12 – 7 560,00, Grupa 13 – 13 154,00, Grupa 14 – 20 520,00, Grupa 15 – 20 520,00, Grupa 16 – 70 200,00, Grupa 17 – 336 960,00, Grupa 18 – 18 360,00, Grupa 19 – 358 560,00, Grupa 20 – 49 680,00, Grupa 21 – 54 000,00, Grupa 22 – 259 200,00, Grupa 23 – 324 000,00, Grupa 24 – 211 140,00, Grupa 25 – 59 400,00, Grupa 26 – 175 500,00, Grupa 27 – 230 040,00, Grupa 28 – 237 600,00, Grupa 29 – 194 400,00, Grupa 30 – 48 600,00, Grupa 31 – 56 160,00, Grupa 32 – 114 480,00, Grupa 33 – 24 300,00, Grupa 34 – 24 300,00, Grupa 35 – 21 600,00, Grupa 36 – 9 720,00, Grupa 37 – 437 400,00, Grupa 38 – 305 640,00, Grupa 39 – 4 320,00, Grupa 40 – 226 800,00, Grupa 41 – 259 200,00, Grupa 42 – 51 840,00, Grupa 43 – 275 400,00, Grupa 44 – 164 160,00, Grupa 45 – 103 680,00, Grupa 46 – 45 360,00, Grupa 47 – 3 780,00, Grupa 48 – 4 752,00, Grupa 49 – 2 117,00, Grupa 50 – 375 840,00.

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

Oferta nr 1

Tietze Medical Sp.z o.o.

Ul. Osiedle 28

46-060 Prószków

Cena: Grupa 34 – 7 938,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): do 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): nie dotyczy

Oferta nr 2

Zakład Tworzyw Sztucznych HAGMED

Zając i Tomaszewski Sp.j.

Ul. Tomaszowska 32

96-200 Rawa Mazowiecka

Cena: Grupa 36 – 9 072,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Oferta nr 3

St. Jude Medical Sp.z o.o.

Ul. Broniewskiego 3

01-785 Warszawa

Cena: Grupa 38 – 301 860,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): -

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 3 dni robocze

Wartość księgowa urządzenia będącego przedmiotem użyczenia - forma oddania w posiadanie zamawiającego w PLN:

Grupa 38 – 450 000,00 zł 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

Oferta nr 4

Balton Sp.z o.o.

Ul. Nowy Świat 7 m. 14

00-496 Warszawa

Cena:

Grupa 2 – 183 600,00 PLN, Grupa 4 – 22 680,00 PLN, Grupa 6 – 31 320,00 PLN, Grupa 16 – 18 360,00 PLN, Grupa 33 – 11 340,00 PLN, Grupa 34 – 12 960,00 PLN.

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 3 dni

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 2 dni

Oferta nr 5

Adyton Medical Polska Sp.z o.o.

Ul. Grzegórzecka 67E/2

31-559 Kraków

Cena: Grupa 1 – 83 160,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 3 dni robocze

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 3 dni robocze

Oferta nr 6

Color Trading Sp. z o.o.

Ul. Żolny 40

02-815 Warszawa

Cena: Grupa 46 – 27 572,40 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień

Oferta nr 7

Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Al. Jana Pawła II 80

00-175 Warszawa

Cena: Grupa 22 – 259 200,00 PLN, Grupa 23 – 324 000,00 PLN, Grupa 24 – 210 600,00 PLN, Grupa 29 – 200 880,00 PLN, Grupa 32 – 140 400,00 PLN, Grupa 44 – 146 880,00 PLN, Grupa 45 – 103 680,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Wartość księgowa urządzenia będącego przedmiotem użyczenia - forma oddania w posiadanie zamawiającego w PLN:

Grupa 44 – 86 400,00 PLN

Oferta nr 8

DRG MedTek Sp.z o.o.

Ul. Wita Stwosza 24

02-661 Warszawa

Cena: Grupa 32 – 93 312,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy



SZPITAL
AKREDYTOWANY



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

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Hammermed Medical Sp. z o.o.

Spółka komandytowa
Ul. Kopcińskiego 69/71
90-032 Łódź

Cena:

Grupa 10 – 34 560,00 PLN, Grupa 47 – 3 240,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres - Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): gr. 10,47 – 2 dni robocze

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): Grupa 10 – 1 dzień

Abbott Laboratories Poland Sp.z o.o.

Ul. Postępu 21B
02-676 Warszawa

Cena:

Grupa 19 – 358 560,00 PLN, Grupa 26 – 175 500,00 PLN, Grupa 29 – 194 400,00 PLN, Grupa 43 – 275 400,00 PLN.

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres - Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Bard Poland Sp.z o.o.

Ul. Cybernetyki 9
02-677 Warszawa

Cena: Grupa 8 – 118 800,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

ProCardia Medical Sp.z o.o.

Ul. Pileckiego 63
02-781 Warszawa

Cena: Grupa 7 – 34 020,00 PLN, Grupa 8 – 140 400,00 PLN, Grupa 9 – 1 404,00 PLN, Grupa 11 – 30 240,00 PLN, Grupa 12 – 25 920,00 PLN, Grupa 13 – 15 876,00 PLN, Grupa 16 – 102 600,00 PLN, Grupa 17 – 336 960,00 PLN, Grupa 18 – 17 280,00 PLN, Grupa 20 – 49 680,00 PLN, Grupa 28 – 237 600,00 PLN, Grupa 32 – 183 600,00 PLN, Grupa 36 – 42 984,00 PLN,

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ):1 dzień

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień

Wartość księgowa urządzenia będącego przedmiotem użyczenia – forma oddania w posiadanie zamawiającego w PLN:

Grupa 17 - 70 000,00 zł netto

IHT Polska Sp. z o.o.

Ul. Europejska 14D
02-964 Warszawa

Cena: Grupa 31 – 41 828,40 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres - Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesiące (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

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

Oferta nr 14

Billmed Sp.z o.o.

ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa

Cena: Grupa 31 – 42 660,00 PLN, Grupa 48 – 4 644,00 PLN, Grupa 49 – 1 944,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień

Oferta nr 15

NTM-MED s.c.

Ul. Wyszyńskiego 154B/1

66-400 Gorzów Wlkp.

Cena: Grupa 32 – 87 048,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Oferta nr 16

Medtronic Poland Sp.z o.o.

Ul. Polna 11

00-633 Warszawa

Cena: Grupa 3 – 105 840,00 PLN, Grupa 25 – 51 246,00 PLN, Grupa 31 – 47 412,00 PLN, Grupa 32 – 162 000,00 PLN, Grupa 42 – 46 332,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Oferta nr 17

Polimed Sp.z o.o.

Ul. Poleczki 12

02-822 Warszawa

Cena: Grupa 31 - 41 580,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

Oferta nr 18

VOLCANO Europe BVBA/SPERL

41 Excelsiorlaan

1930 Zaventem Belgia

Cena: Grupa 50 – 345 600,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): max 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): max 3 dni robocze

Oferta nr 19

Agencja Naukowo-Techniczna

Symico Sp.z o.o.

Ul. Powstańców Śląskich 54A/2

53-333 Wrocław

Cena: Grupa 16 – 40 500,00 PLN, Grupa 32 – 120 528,00 PLN, Grupa 36 – 9 504,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych(Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 5 dni

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień



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

Oferta nr 20

EFmed Sp.z o.o.

Ul. Marynarki Polskiej 100

80-557 Gdańsk

Cena: Grupa 10 – 50 760,00 PLN, Grupa 27 – 230 040,00 PLN, Grupa 40 – 226 800,00 PLN, Grupa 41 – 278 640,00 PLN, Grupa 46 – 35 640,00 PLN

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych (Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 5 dni roboczych

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 2 dni robocze

Oferta nr 21

Aesculap Chifa Sp.z o.o.

Ul. Tysiąclecia 14

64-300 Nowy Tomyśl

Cena: Grupa 4 – 43 740,00 PLN, Grupa 21 – 41 040,00 PLN, Grupa 32 – 140 400,00 PLN, Grupa 33 – 21 060,00 PLN, Grupa 34 – 10 854,00 PLN, Grupa 36 - 7 992,00 PLN, Grupa 48 – 4 860,00 PLN.

Warunki płatności – płatność przelewem w terminie, dni (Rozdział VIII pkt. 3 SIWZ): 60 dni

Okres -Termin wykonania całości umowy/zamówienia: miesięcy (Rozdział VI pkt. 1 SIWZ): 12 miesięcy

Termin wykonania (realizacji) bieżącego zamówienia - dni roboczych (Rozdział VI pkt. 3 SIWZ): 1 dzień roboczy

Termin uzupełnienia depozytu - dni roboczych - (Rozdział VI pkt. 4 SIWZ): 1 dzień roboczy

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