



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 04.10.2019 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/64/D/19**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zmianami ) przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawa mebli biurowych drewnianych i krzeseł odbyło się **04.10.2019 roku**, o godzinie **11:00**

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

**Grupa 1: 17 930,00**

**Grupa 2: 23 950,00**

**Grupa 3: 2 214,00**

**Grupa 4: 1 292,00**

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

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

1. Cena łączna:

Grupa 1: 42 607,20 złotych brutto

Grupa 2: 20 295,00 złotych brutto

Grupa 3: 5 535,00 złotych brutto

Grupa 4: 11 808,00 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

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 60 miesięcy

Grupa 2: 36 miesięcy

Grupa 3: 36 miesięcy

Grupa 4: 60 miesięcy

4. Termin wykonania zamówienia:

Grupa 1: 20 dni

Grupa 2: 20 dni

Grupa 3: 20 dni

Grupa 4: 20 dni

**Oferta 2 – Bryła Plus Sp. z o.o., ul. Głogowska 87/3, 60-264 Poznań**

1. Cena łączna:

Grupa 1: 26 961,60 złotych brutto

Grupa 2: 24 523,26 złotych brutto

Grupa 3: 2 472,37 złotych brutto

Grupa 4: 4 428,00 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

3. Okres gwarancji (miesiące):

Grupa 1: 48

Grupa 2: 60

Grupa 3: 60

Grupa 4: 48



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

**4. Termin wykonania zamówienia:**

Grupa 1: 20 dni  
Grupa 2: 25 dni  
Grupa 3: 25 dni  
Grupa 4: 20 dni

**Oferta 3 – Mobiliani Sp. z o.o., ul. Ołowiana 15, 85-461 Bydgoszcz**

**1. Cena łączna:**

Grupa 1: 22 296,21 złotych brutto  
Grupa 2: 26 464,68 złotych brutto  
Grupa 3: 2 214,00 złotych brutto

**2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:**

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

**3. Okres gwarancji (miesiące):**

Grupa 1: 36  
Grupa 2: 12  
Grupa 3: 12

**4. Termin wykonania zamówienia:**

Grupa 1: 20 dni  
Grupa 2: 25 dni  
Grupa 3: 25 dni

**Oferta 4 – MATGO Mateusz Gembixki, ul. Trzebnicka 28, 50-246 Wrocław**

**1. Cena łączna:**

Grupa 1: 26 520,03 złotych brutto  
Grupa 2: 29 752,47 złotych brutto  
Grupa 3: 1 704,78 złotych brutto  
Grupa 4: 3 062,70 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

**3. Okres gwarancji (miesiące):**

Grupa 1: 60  
Grupa 2: 60  
Grupa 3: 60  
Grupa 4: 60

**4. Termin wykonania zamówienia:**

Grupa 1: 14 dni  
Grupa 2: 21 dni  
Grupa 3: 21 dni  
Grupa 4: 14 dni

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

**1. Cena łączna:**

Grupa 1: 18 130,20 złotych brutto  
Grupa 2: 18 265,50 złotych brutto  
Grupa 3: 1 815,48 złotych brutto  
Grupa 4: 5 535,00 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

**3. Okres gwarancji (miesiące):**

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



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

**4. Termin wykonania zamówienia:**

Grupa 1: do 8 dni

Grupa 2: do 25 dni

Grupa 3: do 25 dni

Grupa 4: do 20 dni

**Oferta 6 – Studio Kreska Przemysław Ptaszyński, ul. Hutnicza 125, 85-873 Bydgoszcz**

**1. Cena łączna:**

Grupa 1: 17 427,87 złotych brutto

Grupa 2: 18 265,50 złotych brutto

Grupa 3: 2 656,80 złotych brutto

**2. Warunki płatności – płatność przelewem w terminie:**

Grupa 1: zgodnie z SIWZ

Grupa 2: zgodnie z SIWZ

Grupa 3: zgodnie z SIWZ

**3. Okres gwarancji (miesiące):**

Grupa 1: 36 miesięcy

Grupa 2: 36 miesięcy

Grupa 3: 36 miesięcy

**4. Termin wykonania zamówienia:**

Grupa 1: 20 dni

Grupa 2: 25 dni

Grupa 3: 25 dni

**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