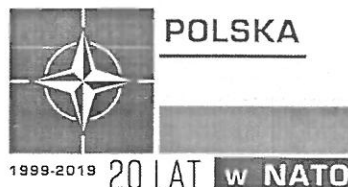




1 Wojskowy Szpital Kliniczny  
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie  
Filia w Ełku



1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY  
Z POLIKLINIKĄ  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Filia w Ełku  
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin

Znak sprawy: DZP/PN/44/2019

Informacja z otwarcia ofert w dniu 03.09.2019 r. w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku”.

Zgodnie z postanowieniami Rozdziału IV.3. SIWZ Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp (wzór załącznik nr 5 do SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

**Zadanie Nr 1**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Sterylizatory i myjnie 13.000,01 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED - 2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	18.726,75	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie Nr 2**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Aparat do kriochirurgii 2.500,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie Nr 3**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Videoartroskop 6.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
10	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	5.284,08	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie Nr 4**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Analizatory Konelab 30 ISE – 3.500,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie Nr 5**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Analizatory ACL 700 oraz ACL 200 – 7.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie Nr 6**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Analizatory Pentra XL 80 oraz Micros 60 – 7.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
8	Horiba ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182 02-670 Warszawa	8.258,22	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 7**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Monitory, kardiomonitory, systemy monitorowania – 25.700,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED ul. Kobielska 9/74 04-359 Warszawa	11.808,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
5	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej ANES-MED Sp. z o.o. ul. Chocimska 11/14 00-791 Warszawa	3.842,52	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 8**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Aparatura medyczna okulistyczna I – 6.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 9**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Tonometr, mikroskop okulistyczny – 5.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 10**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Aparatura medyczna okulistyczna II – 12.500,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 11**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Aparatura endoskopowa – 12.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 12**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**System monitorowania pacjenta – 11.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED ul. Kobielska 9/74 04-359 Warszawa	6.888,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
3	Viridian Polska Sp. z o.o. ul. Morgowa 4 04-224 Warszawa	11.316,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 13**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Defibrylatory – 12.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED ul. Kobielska 9/74 04-359 Warszawa	1.180,80	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
5	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej ANES-MED Sp. z o.o. ul. Chocimska 11/14 00-791 Warszawa	12.524,40	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 14**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
**Diatermia chirurgiczna – 20.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED ul. Kobielska 9/74 04-359 Warszawa	3.444,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
9	Erbe Polska Sp. z o.o. ul. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8, 02-972 Warszawa	7.675,20	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 15**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Stoły operacyjne i lampy – 10.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED -2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	8.610,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 16**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Ssaki – 8.000,01 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED -2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	4.920,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 17**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**EKG – 10.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED -2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	8.610,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 18**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Respiratory I – 30.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
5	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej ANES-MED Sp. z o.o. ul. Chocimska 11/14 00-791 Warszawa	23.790,93	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 19**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Respiratory II – 6.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
5	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej ANES-MED Sp. z o.o., ul. Chocimska 11/14, 00-791 Warszawa	5.535,42	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 20**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
Wirówki – 5.000,00 zł brutto

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED -2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	3.690,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 21**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
Łóżka – 12.000,00 zł brutto

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
2	PROMA SERVICE Jacek Żarczyński, ul. Staromiejska 12/6 45-025 Opole	4.132,80	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED -2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	8.118,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 22**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
Aparatura medyczna okulistyka III – 4.000,00 zł brutto

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 23**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –  
Aparaty Rtg I – 22.000,00 zł brutto

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
4	SIEMENS HEALTHCARE Sp. z o.o. ul. Żutnicza 11, 03-821 Warszawa	57.158,10	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
13	Medicol Systems Sp. z o.o., ul. Polska 118, 61-401 Poznań	53.997,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 24**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Tomograf – 40.000,01 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
6	GE Medical - SYSTEMS Sp. z o.o. ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa	15.370,08	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
11	Althea Polska Sp. z o.o. ul. Bielska 49, 43-190 Mikołów	4.865,88	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h
13	Medicol System Sp. z o.o. ul. Polska 118, 61-401 Poznań	5.535,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 25**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Aparat USG – 8.000,01 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
	Brak ofert					

**Zadanie 26**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Aparaty Rtg II – 12.000,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
13	Medicol Systems Sp. z o.o. ul. Polska 118, 61-401 Poznań	18.450,00	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 27**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Sprzęt medyczny na stałej konserwacji – 9.076,74 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED – 2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	8.990,29	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h



**Zadanie 28**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Przeгляд aparatury medycznej w salach operacyjnych i przedoperacyjnych na samochodach, na laboratorium uniwersalnym – 2.100,23 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
12	Serwis Aparatury Medycznej NAPMED – 2 ul. Wilamowskiego 17 10-773 Olsztyn	2.063,77	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**Zadanie 29**

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia –

**Analizator Vitek 2 – 3.500,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu
7	bioMerieux Polska Sp. z o.o., ul. Gen.J. Zajączka 9 01-518 Warszawa	5.301,30	12 m-cy	60 dni	6 m-cy	48 h

**REFERENT**  
**ds. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
SPZOZ w Łódzkiej Filii w Elku

  
mgr Katarzyna Sienkiewicz

Katarzyna Sienkiewicz  
Zespół zamówień publicznych  
Tel: 87/ 621-99-36  
1WSzKzP-DZP.2612.44.2019.K.S.