



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



RZETELNA Firma
Wyróżnienie, które
zobowiązuje



Warszawa, dnia 19.07.2019r.

Dotyczy: sukcesywne dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku 2
Numer postępowania: SPZOZ.508/2019

Informacja z otwarcia ofert

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający przekazuje następujące informacje dotyczące:

1. Kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Nazwa części	Wartość brutto
pakiet 2	144 790,20 PLN
pakiet 15	37 551,60 PLN
pakiet 16	38 251,18 PLN
pakiet 17	75 683,81 PLN
pakiet 22	788,40 PLN
pakiet 31	6 480,00 PLN
pakiet 38	27 000,00 PLN

2. Firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności:

pakiet 2				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
IPSON sp. z o.o., Matuszewska 14, 03-876 Warszawa	97 827,74 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
NEOMED Barbara Stańczyk, Kajki 18, 05-501 Piaseczno	111 941,03 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
pakiet 15				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.,	37 551,60 PLN	Zgodnie z	Zgodnie z	Zgodnie z

Polna 11, 00-633 Warszawa		SIWZ	SIWZ	SIWZ
pakiet 16				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o., Polna 11, 00-633 Warszawa	38 229,41 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
pakiet 17				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o., Polna 11, 00-633 Warszawa	76 655,38 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
pakiet 22				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
Nie złożono żadnej oferty				
pakiet 31				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
Bard Poland Sp. z o. o., Nie podano, 02-823 Nie podano	6 480,00 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
pakiet 38				
Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o., Polna 11, 00-633 Warszawa	27 000,00 PLN	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.