



Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie nr UDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach
Al. Niepodległości 9
19-100 Mońki

Mońki, dn. 07.05.2019r.

Numer postępowania: ZP – 5/2019

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT z dnia 07.05.2019r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-X dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach. Numer przetargu: ZP - 5/2019

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986z późn. zm.) informuje, że w ww. postępowaniu kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi 687 823,02 zł, w tym:

Pakiet I	38 016,00
Pakiet II	62 424,00



Pakiet III	138 485,70
Pakiet IV	52 917,00
Pakiet V	85 546,80
Pakiet VI	57 170,00
Pakiet VII	62 844,02
Pakiet VIII	55 642,00
Pakiet IX	60 657,50
Pakiet X	74 120,00

Zbiorcze zestawienie ofert:

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Pakiet	Cena oferty brutto w zł	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	KALMED Iwona Renz ul. Wilczak 3 61-623 Poznań	V	85 546,80	do 42 dni od dnia podpisania umowy	24 miesiące	termin płatności wynosi do 60 dni zgodnie z SIWZ



2	BARDOMED Sp. z o.o. ul. Konecznego 6/66 31-216 Kraków	IV	48 800,00	do 41 dni od dnia podpisania umowy	30 miesięcy	termin płatności wynosi do 60 dni zgodnie z SIWZ
		X	69 370,00			
3	KALMED Jan Kalkowski ul. Toruńska 145 B 85-831 Bydgoszcz	VII	62 844,02	do 35 dni od dnia podpisania umowy	24 miesiące	termin płatności wynosi do 60 dni zgodnie z SIWZ
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	VI	51 453,00	-	-	-
5	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	II	62 424,00	do 42 dni od dnia podpisania umowy	24 miesiące	termin płatności wynosi do 60 dni zgodnie z SIWZ
6	Ronomed Sp. z o.o. Sp. k. ul. Przyjaźni 52/1u 53-030 Wrocław	VIII	68 338,06	do 42 dni od dnia podpisania umowy	36 miesięcy	termin płatności wynosi do 60 dni zgodnie z SIWZ

PRZEWODNICZĄCY
Komisji Przetargowej

Wiesława Tekień

SEKRETARZ

Komisji Przetargowej

Joanna Stankiewicz

P.O. Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mielkach

Jarosław Pakoleńczuk