Iława, dnia 08.01.2021 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

**Informacja z otwarcia ofert**

Dot. postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu i wyposażenia z podziałem na 16 części dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie (nr sprawy 29/2020)

Ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 22.12.2020 r. pod nr 770894-N-2020. Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie zgodnie z art. 86 ust 5. ustawy z dnia prawo zamówień publicznych informuje, że w wyznaczonym terminie tj. do dnia 08.01.2021 r. do godz. 10:00, złożono następujące oferty:

**Część nr 1 Respirator**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. | 108 000,00 zł | 36 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 100 000,00 zł

**Część nr 2 Aparat EKG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Biemeditek Sp z o.o. | 20 088,00 zł | 36 miesięcy |
| **2.** | PROMED S.A.ul. Działkowa 5602-234 Warszawa | 16 200,00 zł | 48 miesięcy |
| **3.** | GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. | 17 400,00 zł | 24 miesiące |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 18 000,00 zł

**Część nr 3 Defibrylator**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Stryker Polska Sp z o.o.ul. Poleczki 3502-822 Warszawa | 227 823,34 zł | 24 miesiące |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 199 800,00 zł

**Część nr 4 Aparat USG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | **GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.** | 291 600,00 zł | 24 miesiące |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 320 000,00 zł

**Część nr 5 Urządzenie do elektrostymulacji przezczaszkowej z wyposażeniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | ELMEDICO Robert GabrysiakHelerowo 3162-619 Sadno | 3826,00 zł |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 4 130,00 zł

**Część nr 6 Alkomat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** |  |  |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 7 380,00 zł

**Część nr 7 Pompy infuzyjne z wyposażeniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Groupul. Majowa 271-374 Szczecin | 14 148,00 zł | 24 miesiące |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 12 000,00 zł

**Część nr 8 Ssaki elektryczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** |  |  |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 19 500,00 zł

**Część nr 9 Wózek do transportu pacjenta leżącego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Biemeditek Sp z o.o. | 71 199,00 zł | 24 miesiące |
| **2.** | Prestige-Med. S.c.Ul. Sądowa 18A86-100 Świecie | 68 040,00 zł | 48 miesięcy |
| **3.** | Stryker Polska Sp z o.o.ul. Poleczki 3502-822 Warszawa | 76 675,05 zł | 48 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 35 640,00 zł

**Część nr 10 Wózek do transportu pacjenta siedzącego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Biemeditek Sp z o.o. | 25 812,00 zł | 24 miesiące |
| **2.** | Stryker Polska Sp z o.o.ul. Poleczki 3502-822 Warszawa | 32 863,10 zł | 24 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 26 400,00 zł

**Część nr 11 Wózek dla pacjentów siedzących**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | ROMAR Roman Marciniakul. Kilińskiewgo 1263-000 Środa Wlkp. | 7 639,92 zł | 48 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 6 000,00 zł

**Część nr 12 Materac przeciwodleżynowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Biemeditek Sp z o.o. | 6 399,00 zł | 24 miesiące |
| **2.** | Empireum Piotr DopieralskiUl. Chotomowska 3005-110 Jabłonna | 23 328,00 zł | 48 miesięcy |
| **3.** | REVITA Ewa Krutul Podamirowo 3076-031 Mścice | 7 938,00 zł | 48 miesięcy |
| **4.** | Stryker Polska Sp z o.o.ul. Poleczki 3502-822 Warszawa | 15 699,10 zł | 48 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 6 480,00 zł

**Część nr 13 Materac przeciwodleżynowy dla pacjentów powyżej 150 kg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** | Biemeditek Sp z o.o. | 8 586,00 zł | 24 miesiące |
| **2.** | Empireum Piotr DopieralskiUl. Chotomowska 3005-110 Jabłonna | 15 552,00 zł | 48 miesięcy |
| **3.** | REVITA Ewa Krutul Podamirowo 3076-031 Mścice | 6 022,00 zł | 48 miesięcy |
| **4.** | Stryker Polska Sp z o.o.ul. Poleczki 3502-822 Warszawa | 10 466,06 zł | 48 miesięcy |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 8 640,00 zł

**Część nr 14 Zestaw komputerowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** |  |  |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 19 200,00 zł

**Część nr 15 Urządzenie wielofunkcyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%**  | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** |  |  |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 3 500,00 zł

**Część nr 16 Telewizor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena – 60%** | **Okres gwarancji-40%** |
| **1.** |  |  |  |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to: 4 000,00 zł