



Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie



ul. Warszawska 25, 30-058 Kraków
tel. (011) 33 61 90 11, 33 61 90 12, 33 61 90 13
www.szpitaldzieciecy.pl

Oficjalny portal: www.szpitaldzieciecy.pl
ul. Wyspiańskiego 22, 30-058 Kraków
tel. (011) 33 61 90 25-31, 33 61 90 31-34

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa masek, układów oddechowych i nebulizatorów**
NUMER POSTĘPOWANIA: EZP-271-2-53/PN/2020

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 22/05/2020r. godz. 10:45

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający przekazuje następujące niżej wymienione informacje:

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.

ZADANIE 1						
MASKI UKŁADY ODDECHOWE, RURY, ZŁĄCZKI						
Lp	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji Termin ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1.	PROMED Spółka Akcyjna ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	125 828,64 zł	24 miesiące		przelew – 60 dni	123 645,96 zł

ZADANIE 2						
DRENY, NEBULIZATORY, WYMIENNIKI CIEPŁA						
Lp	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji Termin ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1	TELEFLEX Polska Sp. z o.o. ul. Zwirki i Wigury 16A 02-092 Warszawa	116 618,40 zł	24 miesiące		przelew – 60 dni	116 618,40 zł

ZADANIE 3

MASKI KRTANIOWE, URZĄDZENIA DO ATOMIZACJI LEKÓW

Lp.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji Termin-ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANŚOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1	TELEFLEX Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16 A 02-092 Warszawa	81 432,00 zł	24 miesiące		przelew – 60 dni	81 432,00 zł

St. Specjalista
Grażyna Kaczmarek
 Grażyna Kaczmarek

.....