



Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie



ul. Wisłowa 23A, 31-034 Kraków
tel. (71) 374 10 00, 374 10 10, 374 10 11, 374 10 12, 374 10 13, 374 10 14
www.szpitaldzieciecy.pl

ul. Wisłowa 23A, 31-034 Kraków
tel. (71) 374 10 00, 374 10 10, 374 10 11, 374 10 12, 374 10 13, 374 10 14
www.szpitaldzieciecy.pl

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

L.p	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres-gwarancji Termin-ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SPINANSOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1.	PROMED Spółka Akcyjna ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	125 828,00 zł	24 miesiące		przelew – 60 dni	132 804,92 zł

ZADANIE 2 DRENY, NEBULIZATORY, WYMIENNIKI CIEPŁA

L.p	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres-gwarancji Termin-ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SPINANSOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1	TELEFLEX Polska Sp. z o.o. ul. Zwirki i Wigury 16 A 02-092 Warszawa	116 618,40 zł ✓	24 miesiące		przelew – 60 dni ✓	125 256,80 zł

ZADANIE 3
MASKI KRTANIOWE, URZĄDZENIA DO ATOMIZACJI LEKÓW

Lp.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Oferta-gwarancja Termin ważności	Warunki płatności	KWOTA JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA wartość brutto
1	TELEFLEX Polska Sp. z o.o. ul. Zwińki i Wigury 16 A 02-092 Warszawa	81 432,00 zł ✓	24 miesiące		przelew - 60 dni	87 464,00 zł


 St. Specjalista
 Grażyna Kaczmigórek