



Włocławek, dnia 07.04.2020r.

**Do wszystkich zainteresowanych Stron**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Zamawiający – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz.1843) zamieszcza informację z otwarcia ofert w postępowaniu przetargowym prowadzonym pod nazwą:

**DOSTAWA PROTEZ NACZYNIOWYCH DLA ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA  
JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY.**

**Znak postępowania: DZP/18/2020**

Numer ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: 525425 - N - 2020, data zamieszczenia 20.03.2020 r. data zamieszczenia na stronie internetowej dla niniejszego postępowania na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 20.03.2020 r.

Publiczne otwarcie ofert odbyło się w dniu **07.04.2020 r. o godz. 11.00**  
W wyznaczonym terminie do dnia 07.04.2020 r. do godz. 10.00 wpłynęło 5 ofert.

*Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
mgr inż. Karolina Welka  
(oryginalny podpis w aktach sprawy)*

Załącznik:

1. Szczegółowa informacja z otwarcia ofert.



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
[www.szpital.wloclawek.pl](http://www.szpital.wloclawek.pl); sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00



**Załącznik:**

1. Szczegółowa informacja z otwarcia ofert pod nazwą: **Dostawa protez naczyniowych dla Oddziału Chirurgii Ogólnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 12 miesięcy. Znak postępowania: DZP/18/2020.**

1.1. Wysokość środków finansowych brutto jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia przez okres 12 miesięcy odpowiednio dla każdej części:

Numer Części	Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
Część nr 1	49 680,00 zł
Część nr 2	172 800,00 zł
Część nr 3	17 280,00 zł
Część nr 4	12 960 zł
Część nr 5	8 640,00
Część nr 6	15 552,00

1.2. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

1) W niniejszym postępowaniu Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:

Lp.	Kryterium oceny ofert	Waga kryterium
1	Cena	60,00%
2	Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego / lub Termin dostawy	40,00%

**Tabela nr 1**

Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego / lub Termin dostawy – 3 dni robocze	1 pkt.
Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego / lub Termin dostawy – 2 dni robocze	20 pkt
Termin dostawy - uzupełnienie składu konsygnacyjnego / lub Termin dostawy – 1 dzień roboczy	40 pkt



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

## 1.3. Zestawienie ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN danej Części	Termin dostawy
1.	<b>Agencja Naukowo –Techniczna SYMICO Sp. z o.o.</b> <b>Ul. Powstańców Śląskich 54a/2</b> <b>53-333 Wrocław</b>	<b>Część nr 1 – 97 950,60 zł</b> <b>Część nr 3 – 19 483,20 zł</b> <b>Część nr 4 – 4 989,60 zł</b> <b>Część nr 5 – 6 415,20 zł</b>	<b>1 dzień</b> <b>1 dzień</b> <b>1 dzień</b> <b>1 dzień</b>
2.	<b>„Hammermed Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością”</b> <b>Spółka komandytowa</b> <b>Ul. Kopcińskiego 69/71</b> <b>90 – 032 Łódź</b>	<b>Część nr 3 – 21 600,00 zł</b>	<b>1 dzień</b>
3.	<b>Promedica Toruń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b> <b>87-100 Toruń</b> <b>Ul. Grudziądzka 159A</b>	<b>Część nr 6 – 583,20 zł</b>	<b>1 dzień</b>
4.	<b>GETINGE POLSKA SP. Z O.O.</b> <b>UL. OSMAŃSKA 14</b> <b>02-823 WARSZAWA</b>	<b>Część nr 1 – 32 022,00zł</b> <b>Część nr 3 – 7 063,20 zł</b>	<b>2 dni</b> <b>2 dni</b>
5.	<b>JOTEC Polska Sp. z o.o.</b> <b>Ul. Bobrowiecka 8</b> <b>00-728 Warszawa</b>	<b>Część nr 1 – 31 482,00zł</b>	<b>2 dni</b>

SPORZĄDZIŁA: Agnieszka Matczak  
e-mail: agnieszka.matczak@szpital.wloclawek.pl



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00