

oznaczenie sprawy PN 47/2021**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami) informuję, że w dniu **22.10.2021 r.** o godzinie **10:30** podczas otwarcia ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę aparatury medycznej dla Szpitala im. prof. M. Weissa przy ul. Wierzejskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie** podano do wiadomości obecnych wykonawców (osób) następujące informacje dotyczące otwartych ofert:

Pakiet 1

MAZOWIECKIE CENTRUM REWALIDACJI
"STOCER" Sp. z o.o.
05-610 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejskiego 12
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02
REGON 142013120, NIP: 123-11-94-950
1233
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 100%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
1	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej-Curie 34 41-819 Zabrze	53.700,00 zł N 57.996,00 zł B	51.015,00 zł N 55.096,20 zł B

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 2

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI

"STOCER" Sp. z o.o.
05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wiarzejskiego 12
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02
REGON 142013120, NIP: 123-11-94-950
(23)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 100%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
3	Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	79.980,00 zł N 86.378,40 zł B	80.000,00 zł N 86.400,00 zł B


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 3

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI

"STOCER" Sp. z o.o.

05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wiarzyńskiego 1
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 00,
REGON 142013120, NIP: 123-11-931-222
(23)

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Jakość i Funkcjonalność 40%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
2	ERES MEDICAL Sp. o.o. Płuszwice Kol. 64 B 21-008 Tomaszowice	7.724,16 zł N 8.342,09 zł B	32 pkt	10.185,20 zł N 11.000,00 zł B
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	9.920,60 zł N 10.714,25 zł B	32 pkt	

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 4

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI

"STOGER" Sp. z o.o.

05-510 Konstancja-Jezierna, ul. Wierzbiewskiego 17
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 00
REGON 142013120, NIP: 123-11-91
(23)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Jakość i Funkcjonalność 40%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	30.508,98 zł N 33.549,70 zł B	40 pkt	
6	Margot medical Sp. z o.o. ul. Ptaków Lesnych 77 05-500 Jastrzębie	26.851,85 zł N 29.000,00 zł B	40 pkt	26.851,85 zł N 29.000,00 zł B

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 5

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI

"STOCER" Sp. z o.o.

05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wiarzejskiemi
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 30
REGON 142013120, NIP: 123-11-1
(23)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 100%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
2	ERES MEDICAL Sp. z o.o. Plouszowice Kol. 64 B 21-008 Tomaszowice	13.323,00 zł N 14.388,84 zł B	
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	15.040,28 zł N 16.243,50 zł B	15.277,77 zł N 16.500,00 zł B

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 6

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI

"STOCER" Sp. z o.o.
05-510 Konstancji-Jeziorno, ul. Wierzejskiego 12
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02
REGON 142013120, NIP: 123-11-94-95

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Jakość i Funkcjonalność 40%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	132.222,22 zł N 142.800,00 zł B	40 pkt	
5	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	64.600,00 zł N 69.768,00 zł B	12 pkt	138.888,88 zł N 150.000,00 zł B

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 222 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN-47/2021

Pakiet 7

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI
"STOCER" Sp. z o.o.
 05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12
 tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02
 REGON 142013120, NIP: 123-11-84-950
Pieczęć Zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Jakość i Funkcjonalność 40%	wartość szacunkowa netto/brutto przeznaczona przez Zamawiającego
2	ERES MEDICAL Sp. z o.o. Plouszowice Kol. 64 B 21-008 Tomaszowice	24.500,00 zł N 26.460,00 zł B	16 pkt	58.796,30 zł N 63.500,00 zł B
4	Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	58.634,26 zł N 63.325,00 zł B	40 pkt	
5	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	33.527,78 zł N 36.210,00 zł B	10 pkt	


 (podpis osoby sporządzającej protokół)

22.10.2021 r.

.....
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)