



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Białymstoku  
im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego**

**15-471 Białystok ul. Fabryczna 27  
Tel. : 47 710 41 00 fax: 47 710 41 01  
NIP 542-25-13-061 REGON 050637922**



Białystok, dnia 25.08.2020 r.

DZP.2344.20.2020

**Wszyscy Wykonawcy**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług naprawy, przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego

Informacja z otwarcia ofert z dn. 21.08.2020 r. godz.09:15

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Zaoferowane warunki
1.	ZTRM Innovations Fort Wola 22 01-258 Warszawa	Pakiet nr 1 – 1 080,00 zł brutto Pakiet nr 2 – 540,00 Pakiet nr 4 – 3 240,00 Pakiet nr 5 – 2 203,20 Pakiet nr 7 – 3 240,00 Pakiet nr 8 – 259,20 Pakiet nr 9 – 540,00 Pakiet nr 10- 2 364,12 Pakiet nr 11 – 214,92 Pakiet nr 14 – 486,00 Pakiet nr 19 – 540,00 Pakiet nr 20 – 7 020,00 Pakiet nr 22 – 12 960,00 Pakiet nr 23 – 1 080,00 Pakiet nr 26 – 2 160,00 Pakiet nr 30 – 6 480,00 Pakiet nr 31 – 5 832,00 Pakiet nr 32 – 5 400,00 Pakiet nr 49 – 1 944,00 Pakiet nr 52 – 2 160,00 Pakiet nr 60- 3 240,00 Pakiet nr 61 – 19 008,00 Pakiet nr 67 – 3 240,00 Termin płatności – 60 dni,
2.	Biameditek sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	Pakiet nr 7 – 16 178,40 Pakiet nr 10 – 4 752,00 Termin płatności – 60 dni,
3.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet nr 4 – 4 860,00 Pakiet nr 9 – 793,80 Termin płatności – 60 dni,
4.	Media-Med. Sp. z o.o. Ul. Promienistych 7 31-481 Kraków	Pakiet nr 33 – 32 940,00 Termin płatności – 60 dni,
5.	KALMED Iwona Renz	Pakiet nr 6 – 894,24

M

ney

	Ul. Wilczak 3 61-623 Poznań	Termin płatności – 60 dni,
6.	Inomed Polska Sp. z o.o. Ul. Bursztynowa 4/D1 83-021 Rokitnica	Pakiet nr 38 – 2 829,22 Termin płatności – 60 dni,
7.	TMS Sp. z o.o. Ul. Wiertnicza 84 02-952 Warszawa	Pakiet nr 70– 12 960,00 Pakiet nr 71 – 9 396,00 Termin płatności – 60 dni,
8.	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	Pakiet nr 20 – 14 461,20 Termin płatności – 60 dni,
9.	GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. Ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa	Pakiet nr 37 – 3 132,00 Termin płatności – 60 dni,
10.	Medikol Solution Sp. z o.o. Ul. Polska 118 60-401 Poznań	Pakiet nr 28– 5 346,00 Pakiet nr 29– 2 697,84 Termin płatności – 60 dni,
11.	Philips Polska Sp. zo.o. Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	Pakiet nr 8- 1 123,20 Pakiet nr 30 – 13 824,00 Pakiet nr 72 – 4 536,00 Termin płatności – 60 dni,
12.	TDZ Technika dla zdrowia Sp. z o.o. Ul. Lustrzana 6A 01-342 Warszawa	Pakiet nr 7 – 10 800,00 Pakiet nr 8 – 864,00 Pakiet nr 9 – 1 080,00 Pakiet nr 10 – 4 158,00 Pakiet nr 11 – 1 080,00 Pakiet nr 12 – 2 160,00 Pakiet nr 14 – 1 080,00 Pakiet nr 19- 2 160,00 Pakiet nr 20 – 14 040,00 Pakiet nr 24 – 1 620,00 Pakiet nr 26 – 2 160,00 Pakiet nr 31 – 3 456,00 Pakiet nr 70 – 4 536,00 Pakiet nr 72 – 1 160,00 Termin płatności – 60 dni,
13.	Getinge Polska Sp. z o.o. Ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	Pakiet nr 46 – 56 808,00 Termin płatności – 60 dni,
14.	Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	Pakiet nr 19 – 1 782,00 Termin płatności – 60 dni,
15.	Anmediq s.c. Eryk Goś Paweł Pyrzalski Ul. Zachodnia 5 05-552 Wola Mrokowska	Pakiet nr 22 – 14 580,00 Pakiet nr 24 – 1 674,00 Pakiet nr 25 – 12 366,00 Pakiet nr 40 – 1 080,00 Pakiet nr 43 – 3 888,00 Termin płatności – 60 dni,
16.	BGK – Sterylizacja, dezynfekcja, walidacja Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo- Handlowe Bogdan Gać Ul. Kossutha 8 lok. 11 01-3156 Warszawa	Pakiet nr 46 – 8 901,00 Termin płatności – 60 dni,

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 1843), Wykonawca **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 w/w ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej MSWiA w Białymstoku  
im. Mariana Żyndrańca-Kościalkowskiego

*Alieja Skiniżielewska*

p.o. KIEROWNIKA  
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
SP ZOZ MSWiA w Białymstoku  
im. Mariana Żyndrańca-Kościalkowskiego

*Urszula Malgorzata Kosiorek*

*M Gnu*



**Oświadczenie składane na podstawie art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia Prawo zamówień publicznych przez:**

[zaznaczyć właściwe z listy poniżej]

- kierownika zamawiającego  
 pracownika zamawiającego, któremu kierownik zamawiającego powierzył wykonanie zastrzeżonych dla siebie czynności  
 członka komisji przetargowej  
 biegłego  
 innej osoby wykonującej czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. wykonwanie usług

maprawy, pogłężeń i konserwacji sprzętu  
medycznego

prowadzonym przez .....

[nazwa zamawiającego].

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Białymstoku  
im. Mariana Zyndrama-Kościalkowskiego  
15-471 Białystok, ul. Fabryczna 27  
NIP 542-25-13-061 REGON 050637922  
-14-

Ja niżej podpisany:

Imię (imiona) ..... Alicja

Nazwisko ..... Skimdziałowska

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) nie ubiegam się o udzielenie zamówienia;
- 2) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 3) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 4) nie pozostaję z żadnym wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- 5) nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Białystok ..... dnia 21.08.2024  
DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej MZ w Białymstoku  
im. Mariana Zyndrama-Kościalkowskiego  
✓  
(podpis)  
Alicja Skimdziałowska

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt ..... [wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej], podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis)

