# Konin, 27.05.2019r.

# WSZ-EP-18/2019

**Informacja z otwarcia ofert**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego powyżej 221 000 euro na dostawę urządzeń wszczepialnych do elektroterapii dla potrzeb Oddziału Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego**

**im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (nr sprawy: WSZ-EP-18/2019).**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), przekazuje informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu:

I. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi

**3 085 560,00 zł brutto** w tym:

pakiet nr 1 – 204 120,00 zł brutto, pakiet nr 2 – 220 320,00 zł brutto,

pakiet nr 3 – 456 840,00 zł brutto, pakiet nr 4 – 486 000,00 zł brutto,

pakiet nr 5 – 178 200,00 zł brutto, pakiet nr 6 – 213 840,00 zł brutto,

pakiet nr 7 – 531 360,00 zł brutto, pakiet nr 8 – 220 320,00 zł brutto,

pakiet nr 9 – 574 560,00 zł brutto.

II. Do dnia 24.05.2019r. do godz. 10:00 wpłynęły 3 oferty od następujących Wykonawców:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 1. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 194 400,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 1. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 219 024,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 1. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 455 382,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 2. | Abbott Medical  Sp. z o.o.  ul. Postępu 21B  02-676 Warszawa | 488 430,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 2. | Abbott Medical  Sp. z o.o.  ul. Postępu 21B  02-676 Warszawa | 179 010,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 3. | BIOTRONIK Polska  Sp. z o.o.  ul. Murawa 12-18  61-655 Poznań | 219 024,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 1. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 527 990,40 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 2. | Abbott Medical  Sp. z o.o.  ul. Postępu 21B  02-676 Warszawa | 231 465,60 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Warunki płatności |
| 1. | Medtronic Poland  Sp. z o.o.  ul. Polna 11  00-633 Warszawa | 568 404,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 2. | Abbott Medical  Sp. z o.o.  ul. Postępu 21B  02-676 Warszawa | 627 912,00 zł brutto | 12 miesięcy od dnia 01.06.2019r. lub od dnia zawarcia umowy, jeżeli nastąpi to po tej dacie. | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

Sporządziła: R. Janik