

# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

Wadowice, dnia 22.02.2022r.

Znak: ZP.26.1.7.2022.2

## **Informacja z otwarcia ofert**

Zamawiający: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przekazuje informacje z otwarcia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. „Dostawa implantów dla ZZOZ w Wadowicach”.

### Zestawienie złożonych ofert:

#### **1. „ChM” sp. z o.o. Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny**

1. Wartość oferty netto: 3 000,00 zł, brutto: 3 240,00 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **1**: netto: 3 000,00 zł., brutto: 3 240,00 zł.
2. Termin dostaw max. 2 dni robocze od dnia złożenia zamówienia, w godzinach od 7:00 do 14:00, na „na cito” max 24 godz. od momentu złożenia zamówienia, w godzinach od 7:00 do 14:00
3. Termin ważności oferowanych produktów **12 (min. 12)** miesięcy od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **1 (max 7)** dni od daty otrzymania jej od Zamawiającego.
5. Okres gwarancji **24 (min. 24)** miesięcy od daty otrzymania zamówienia.
6. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego, w formie przelewu.

#### **2. KINETIC MEDICAL sp. z o.o. ul. Irysów 8, 05-501 Piaseczno**

1. Wartość oferty netto: 44 000,00 zł, brutto: 47 520,00 zł. w tym dla:  
Pakietu nr **2**: netto: 44 000,00 zł., brutto: 47 520,00 zł.
2. Termin dostaw max. 2 dni robocze od dnia złożenia zamówienia, w godzinach od 7:00 do 14:00, na „na cito” max 24 godz. od momentu złożenia zamówienia, w godzinach od 7:00 do 14:00
3. Termin ważności oferowanych produktów **60 miesięcy (min. 12)** miesięcy od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
4. Termin rozpatrzenia reklamacji **1 dzień (max 7)** dni od daty otrzymania jej od Zamawiającego.
5. Okres gwarancji **48 miesięcy (min. 24)** miesięcy od daty otrzymania zamówienia.
6. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego, w formie przelewu.

*Z up. Dyrektor  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wadowicach*

*Pełnomocnik Dyrektora ds. Infrastruktury i Logistyki  
**mgr inż. Tomasz Matera***

Otrzymują:

<https://platformazakupowa.pl/pn/zozowadowice>

1 x a/a.