

ZP/2/PN/2018

**Informacje o Wykonawcach i ofertach złożonych**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  
w trybie przetargu nieograniczonego  
pn. „Dostawa sprzętu medycznego”, numer referencyjny ZP/2/PN/2018  
oraz obowiązku złożenia oświadczenia o przynależności  
lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej  
wobec Wykonawców którzy złożyli oferty w tym postępowaniu**

Zamawiający - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzeszowie, działając zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwanej dalej *ustawą Pzp*, przedstawia informacje o Wykonawcach i ofertach złożonych w postępowaniu, a to:

**W zakresie Pakietu Nr 1. Dostawa aparatu EKG**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	7 999,56	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 1: 4 800,00 zł brutto.

**W zakresie Pakietu Nr 2. Dostawa zestawu anaskopowego**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	2 754,00	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 2: 4 952,00 zł brutto.

### W zakresie Pakietu Nr 3. Dostawa kapilaroskopu

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
4	NaturFarm Piotr Wojciechowski Dąbrówka, ul Jaśminowa 12, 62-070 Dopiewo	3 132,00	3 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 3: 3 550 zł brutto.

### W zakresie Pakietu Nr 4. Dostawa płyty do fototerapii (UVA/UVB)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
2	ULTRA-VIOL Sp.J. Pietras,Purgal, Wójcik 95-100 Zgierz, ul. Stępowizna 34	19 440,00	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 4: 6 200,00 zł brutto.

### W zakresie Pakietu Nr 5. Dostawa sondy do aparatu Cryo-S Classic

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	3 024,00	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 5: 14 760,00 zł brutto.

**W zakresie Pakietu Nr 6. Dostawa wielofunkcyjnego stołu zabiegowego - nie złożono ofert**

**W zakresie Pakietu Nr 7. Dostawa wag dla niemowląt**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
4	NaturFarm Piotr Wojciechowski Dąbrówka, ul Jaśminowa 12, 62-070 Dopiewo	2 365,20	4 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 7: 4 500,00 zł brutto.

**W zakresie Pakietu Nr 8. Dostawa wag elektronicznych wzrostomierzem**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	10 886,40	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem
4	NaturFarm Piotr Wojciechowski Dąbrówka, ul Jaśminowa 12, 62-070 Dopiewo	6 480,00	4 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 2 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 8: 33 000,00 zł brutto.

**W zakresie Pakietu Nr 9. Dostawa stołu do badania niemowląt – nie złożono ofert**

**W zakresie Pakietu Nr 10. Dostawa kasy okularowej do perymetru – nie złożono ofert**

**W zakresie Pakietu Nr 11. Dostawa unitu stomatologicznego z wyposażeniem**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko/ Adres	Cena w PLN	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
-----------	-----------------------------------	------------	-----------------	-----------------------------	-------------------

3	Optident M.Foubert, D.Stój - Spółka Jawna Ul.Jeździecka 12, 53-032 Wrocław	95 100,00	2 lata, licząc od daty odpisania protokołu odbioru	do 4 tygodni od daty udzielenia zamówienia	Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem
---	---	-----------	--	--	---

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zakresie Pakietu Nr 11: 75 000,00 zł brutto.

Ponadto Zamawiający informuje o obowiązku wynikającym z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, spoczywającym na Wykonawcach którzy złożyli oferty w terminie: **„Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia”**.

Oświadczenie, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp należy złożyć wypełniając formularz – **Załącznik Nr 1** do niniejszego pisma, w formie pisemnej (oryginał podpisany przez Wykonawcę) osobiście do siedziby Zamawiającego lub wysłać pocztą na adres:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzeszowie  
ul. Langiewicza 4  
35-922 Rzeszów

w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia informacji, o której mowa powyżej.

DYREKTOR  
Wojskowej Specjalistycznej  
Przychodni Lekarskiej SPZOZ  
w Rzeszowie  
*Roman Wrona*  
lek. med. Roman Wrona