



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141



Kraków, 20 lutego 2017 r.

**Informacja z otwarcia ofert zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego  
na podstawie art. 86 ust. 5  
ustawy Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:**

Dostawa do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie urządzeń do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii w ramach projektu „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” współfinansowanego ze środków MF EOG 2009-2014 i NMF 2009-2014 w ramach programu PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno – epidemiologicznych”..

**Znak postępowania:**

ZP 3/2017

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 1:**  
16.100,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	PHU TECHNOMEX Sp. z o.o., ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice	16.061,76	5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 2:**  
53.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	MEDEN-INMED Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	49.788,00	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT



**Projekt „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie  
oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej”  
dofinansowany przez Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata  
2009-2014 i Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2009-2014**



**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 3:**  
111.065,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	MEDEN-INMED Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	104.390,03	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	105.886,50	45 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 4:**  
3.265,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	Firma Handlowo – Usługowa INBAR Irena Bartoń, ul. Słowackiego 29/1, 83-000 Pruszcz Gdański	3.250,00	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	PHU Activ Medica Aldona Rawicka, ul. Smętowska 19 85-552 Bydgoszcz	2.300,00	5 dni od dnia zawarcia umowy	36 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	Biuro Handlowe Kinesis Andrzej Boruta, ul. Penara 23, 38-440 Iwonicz Zdrój	3.478,00	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
4.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko- Biała	3.555,48	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT





**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 5:**  
4.105,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	PHU Activ Medica Aldona Rawicka, ul. Smętowska 19 85-552 Bydgoszcz	3.249,38	7 dni od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Ronomed Sp. z o.o. Sp. k., ul. Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław	4.413,80	21 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	Biuro Handlowe Kinesis Andrzej Boruta, ul. Penara 23, 38-440 Iwonicz Zdrój	9.606,59	21 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
4.	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o., al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	4.737,96	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
5.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	5.436,30	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
6.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko- Biała	3.007,80	10 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT





**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 6:**  
68.700,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała	59.505,20	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 7:**  
10.740,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	Ronomed Sp. z o.o. Sp. k., ul. Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław	9.000,00	7 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	MEDEN-INMED Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	8.892,01	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o., al. Spółdzielczości Pracy 38, 20-147 Lublin	10.307,52	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
4.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	11.448,00	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
5.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała	8.996,40	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT





**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 8:**  
16.750,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	PHU Activ Medica Aldona Rawicka, ul. Smętowska 19 85-552 Bydgoszcz	22.650,00	7 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	PHU TECHNOMEX Sp. z o.o., ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice	57.118,49	30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała	17.835,00	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 9:**  
169.600,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	Biuro Handlowe Kinesis Andrzej Boruta, ul. Penara 23, 38-440 Iwonicz Zdrój	154.227,23	45 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	158.136,00	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT





Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141



**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 10:**  
23.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	PHU TECHNOMEX Sp. z o.o., ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice	20.847,19	5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	MEDEN-INMED Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	20.068,00	25 dni od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	24.732,00	30 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 11:**  
220.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała	224.900,00	40 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT



**Projekt „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” dofinansowany przez Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014 i Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2009-2014**



**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 12:**  
27.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	PHU TECHNOMEX Sp. z o.o., ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice	22.990,00	5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy	36 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	25.920,00	1 dzień od dnia zawarcia umowy	48 miesięcy	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 13:**  
16.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	Ronomed Sp. z o.o. Sp. k., ul. Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław	14.796,60	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
2.	Biuro Handlowe Kinesis Andrzej Boruta, ul. Penara 23, 38-440 Iwonicz Zdrój	17.064,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
3.	Elecpol Sp. z o.o., ul. Łużycka 34a, 61-614 Poznań	16.476,00	1 dzień od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT
4.	HAS-MED Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko-Biała	14.779,80	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT





Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141



**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 14:**  
25.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	AssisTech Sp. z o.o., ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk	45.000,00	21 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dla części nr 15:**  
16.000,00 zł brutto.

**Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w terminie:**

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres rękojmi	Warunki płatności
1.	Firma Handlowo – Usługowa INBAR Irena Bartoń, ul. Słowackiego 29/1, 83-000 Pruszcz Gdański	14.745,00	14 dni od dnia zawarcia umowy	24 miesiące	do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT



*Projekt „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” dofinansowany przez Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014 i Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2009-2014*