

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA
000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii
i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Diennej
i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

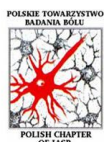
Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie

Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188
7975



PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

Kraków, dnia 2 grudnia 2016 r.

Dotyczy: postępowania na „Dostawę urządzeń medycznych na potrzeby Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w Krakowie”. Znak postępowania A.I.271-24/16.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Sprostowanie: Firma Konkret złożyła ofertę na część 4, a było wpisane, że na część 6.

1. Zamawiający: Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii z siedzibą w Krakowie, Al. Modrzewiowa 22.

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

- część 1: 84 000,00 zł;**
- część 2: 15 000,00 zł;**
- część 3: 7 800,00 zł;**
- część 4: 80 000,00 zł;**
- część 5: 49 500,00 zł;**
- część 6: 20 000,00 zł;**
- część 7: 40 000,00 zł;**
- część 8: 200 000,00 zł;**

2. Nazwa, adres Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

- 1) KALMED IWONA RENZ, ul. Wilczak 3, 61 – 623 Poznań
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 5: **49 248,00 zł brutto;**
 - b) z okresem gwarancji w części 5: **24 miesiące zł;**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 5: **7 dni.**
- 2) PHU TECHNOMEX Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15, 44 – 141 Gliwice
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 1: **83 808,00 zł brutto;** w części 2: **42 012,00 zł brutto;**
 - b) z okresem gwarancji w części 1: **24 miesięcy zł brutto;** w części 2: **24 miesiące**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 1: **40 dni zł brutto;** w części 2: **40 dni**
- 3) Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00 – 633 Warszawa
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 6: **15 762,60 zł brutto;**
 - b) z okresem gwarancji w części 6: **24 miesiące;**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 6: **30 dni**
- 4) Konkret Dagmara. Fik, Marcin Mazurkiewicz Sp. J. ul. Dworcowa 15A, 86 – 200 Chełmno
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 4: **79 900,56 zł brutto**
 - b) z okresem gwarancji w części 4: **48 miesięcy**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 4: **40 dni**
- 5) VARIMED Sp. z o.o., ul. Powstańców Śl. 5, 53 – 332 Wrocław
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 7: **39 960,00 zł brutto;**
 - b) z okresem gwarancji w części 7: **24 miesięcy**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 7: **40 dni**
- 6) RONOMED Sp. z o.o. Sp. K. ul. Przyjaźni 52/1U, 53 – 030 Wrocław
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 4: **90 309,60 zł brutto;**
 - b) z okresem gwarancji w części 4: **36 miesięcy ;**
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 4: **40 dni**

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA
000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii
i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Diennej
i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie

Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188
7975



PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

- 7) Medikon Polska Sp. z o.o., ul. Cyklamenuw, 04 – 798 Warszawa
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 8: **198 891,19 zł brutto**;
 - b) z okresem gwarancji w części 8: **48 miesięcy**;
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 8: **40 dni**
- 8) MiłaSystem Mirosław Czech, ul. Gałczyńskiego 9, 45 – 523 Opole
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 4: **89 964,00 zł brutto**;
 - b) z okresem gwarancji w części 4: **48 miesięcy**;
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 4: **40 dni**.
- 9) Olympus Polska Sp. z o.o., ul Suwak 3, 02 – 676 Warszawa
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 7: **46 952,84 zł brutto**;
 - b) z okresem gwarancji w części 7: **24 miesiące**;
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 7: **40 dni zł brutto**;
- 10) Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. Żupnicza 11, 03 – 821 Warszawa
 - a) z ceną wykonania zamówienia w części 8: **148 253,04 zł brutto**;
 - b) z okresem gwarancji w części 8: **24 miesiące**;
 - c) z terminem wykonania dostawy w części 8: **56 dni**

Warunków płatności - zgodnie z wzorem umowy.

*Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślak*