INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO
MAŁOPOLSKA

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

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 Dziennej 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 17 stycznia 2017 r.

Dotyczy: postępowania na „**Dostawę endoprotez**”. Znak postępowania A.I.271-26/16.

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

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

2. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: część 1: 700 500,00 zł;
część 2: 200 000.00 zł;
część 3: 2 319 425,00 zł;
część 4: 517 000,00 zł;
część 5: 482 900,00 zł;
część 6: 158 500,00 zł;
część 7: 278 250,00 zł;
część 8: 484 500,00 zł;
część 9: 56 000,00 zł;
część 10: 55 500,00 zł;
część 11: 32 000,00 zł.

3. Nazwa, adres Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie wraz z cenami:

1) Procardia Medical Sp. z o.o. ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa w:

Część 8 zamówienia:

a) ceną brutto – 481 680,00 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

2) OrtoCare Sp. z o.o. ul Ryżowa 33A, 02-495 Warszawa, w:

Część 2 zamówienia:

a) ceną brutto – 177 660,00 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 7 zamówienia

a) ceną brutto – 294 192,00 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin

3) Johnosn & Johnosn Poland Sp. z o.o., ul. Iłżecka 24, 02 – 135 Warszawa w:

Część 3 zamówienia:

a) ceną brutto – 2 318 533,20 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO
MAŁOPOLSKA

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

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 Dziennej 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

4) Implantcast Polska Sp. z o.o., ul. Postepu 21B, 02 – 676 Warszawa w:

Część 1 zamówienia:

a) ceną brutto – 700 234,20 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 4 zamówienia:

a) ceną brutto – 516 102,24 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 5 zamówienia:

a) ceną brutto – 474 550,92 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 6 zamówienia:

a) ceną brutto – 140 994,00 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 9 zamówienia:

a) ceną brutto – 56 004,48 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 10 zamówienia

a) ceną brutto – 49 550,40 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

Część 11 zamówienia

a) ceną brutto – 31 969,08 zł brutto;

b) terminem realizacji zamówienia w godzinach, liczony od daty wpłynięcia zamówienia do siedziby Wykonawcy (§ 4 ust. 4 wzoru umowy) – do 18 godzin;

4. Termin wykonania zamówienia (we wszystkich ofertach): 12 miesięcy licząc od dnia udzielenia zamówienia lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zamówienia.
5. Okres gwarancji (we wszystkich ofertach): zgodnie z warunkami umownymi.
6. Warunków płatności (we wszystkich ofertach): zgodnie z warunkami umownymi.

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik