

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41 36-71-301, fax: 41 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, dnia 21.02.2024 r.

**Znak sprawy: EZ/18/2024/ESŁ**

*Do wszystkich zainteresowanych*

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023, poz. 1605 ze zm.) pn. „Zakup i dostawa wózków reanimacyjnych i defibrylatorów na potrzeby Oddziałów/Klinik Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”*

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), udostępnia informacje z otwarcia ofert:

**Pakiet nr 1 - Wózki reanimacyjne - 30 szt.**

*Wartość brutto środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia - 249 552,00 zł*

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia (dostawy)	Dodatkowy okres gwarancji
2	<b>F.H.U. Euro-Medical Maciej Świada</b> ul. Fabryczna 19 34-300 Żywiec województwo śląskie REGON 241295419 NIP 553-220-16-41 <a href="mailto:biuro@euro-medical.pl">biuro@euro-medical.pl</a> mikroprzedsiębiorstwo	<b>184 680,00 zł</b>	15 dni kalendarzowych	13 miesięcy
3	<b>Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o.</b> ul. Ernsta Petersona 6A 85-862 Bydgoszcz województwo kujawsko-pomorskie REGON 092336441 NIP PL 953 22 86 409 <a href="mailto:ruszczak@techmed.com.pl">ruszczak@techmed.com.pl</a> średnie przedsiębiorstwo	<b>245 430,00 zł</b>	15 dni kalendarzowych	20 miesięcy

**Dział Zamówień Publicznych**  
Tel.: 41 36-71-259, fax: 41 366-00-14  
e-mail: [edyta.slowinska@wszkielce.pl](mailto:edyta.slowinska@wszkielce.pl)



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41 36-71-301, fax: 41 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



**Pakiet nr 2 - Defibrylatory - 3 szt.**

*Wartość brutto środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia - 96 660,00 zł*

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia (dostawy)	Dodatkowy okres gwarancji
1	<b>MEDCOMPLEX sp. z o.o.</b> ul. Mełgiewska 9F lok.4 20-209 Lublin <i>województwo lubelskie</i> REGON 362607411 NIP 712-33-00-938 <i>przetargi@medcomplex.pl</i> <i>małe przedsiębiorstwo</i>	<b>90 720,00 zł</b>	15 dni kalendarzowych	20 miesięcy

KIELCE  
Dział Zamówień Publicznych  
*mgr Sebastian Szantawski*

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

*mgr Edyta Słowińska*  
SPECJALISTA

**Dział Zamówień Publicznych**  
Tel.: 41 36-71-259, fax: 41 366-00-14  
e-mail: [edyta.slowinska@wszkielce.pl](mailto:edyta.slowinska@wszkielce.pl)