



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
ul. Grunwaldzka 45  
25-736 Kielce  
tel. 41/36-71-301  
fax. 41/34-50-623  
szpital@wszkielce.pl  
www.wszkielce.pl



Kielce, 07.08.2025 r.

EZ/116/2025/WS

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie 275 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) pn. „Zakup sprzętu i aparatury w ramach Narodowego Programu Transplantacyjnego poprzez zakup sprzętu i aparatury dla oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii z największą aktywnością donacyjną w 2024 r.”

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), udostępnia informacje z otwarcia ofert.

#### **Pakiet nr 1 - Monitor do nieinwazyjnych pomiarów hemodynamicznych metodą Dopplera**

| Nr oferty | Nazwa i adres firmy                                                                                                                                                                          | Cena oferty brutto | Termin realizacji zamówienia | Dodatkowy oferowany okres gwarancji | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia /brutto |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 3         | VEROMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością<br>41-800 Zabrze,<br>ul. Wolności 94<br>województwo śląskie<br>REGON 363799364<br>NIP 6482777114<br>KRS 0000604136<br>mikro przedsiębiorstwo | 69 984,00 zł       | 60 dni                       | 0 m-cy                              | 69 984,00 zł                                                                     |

#### **Pakiet nr 2 – Respirator**

| Nr oferty | Nazwa i adres firmy                                                                                                                                                              | Cena oferty brutto | Termin realizacji zamówienia | Dodatkowy oferowany okres gwarancji | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia /brutto |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | Dräger Polska sp. z o. o.<br>ul. Posag 7 Panien<br>02-495 Warszawa<br>województwo mazowieckie<br>REGON 090518586<br>NIP 5540232610<br>KRS 0000072965<br>średnie przedsiębiorstwo | 139 320,00 zł      | 30 dni                       | 0 m-cy                              | 129 000,00 zł                                                                    |



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
ul. Grunwaldzka 45  
25-736 Kielce  
tel. 41/36-71-301  
fax. 41/34-50-623  
[szpital@wszzkielce.pl](mailto:szpital@wszzkielce.pl)  
[www.wszzkielce.pl](http://www.wszzkielce.pl)



**Pakiet nr 3 – Zestaw do trudnej intubacji**

| Nr oferty | Nazwa i adres firmy                                                                                                                                                                             | Cena oferty brutto | Termin realizacji zamówienia | Dodatkowy oferowany okres gwarancji | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia /brutto |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 2         | <b>KARL STORZ<br/>Polska sp. z o.o.</b><br>ul. Hołubcowa 123,<br>02-854 Warszawa<br>województwo mazowieckie<br>REGON 243706097<br>NIP 6312655205<br>KRS 00005351543<br>średnie przedsiębiorstwo | 90 598,62 zł       | 60 dni                       | 0 m-cy                              | 91 579,76 zł                                                                     |

**Pakiet 4 Zestaw do przerywanego pneumatycznego ucisku kończyn dolnych**

| Nr oferty | Nazwa i adres firmy | Cena oferty brutto | Termin realizacji zamówienia | Termin płatności faktury | Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia /brutto |
|-----------|---------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|           | Brak ofert          |                    |                              |                          | 101 196,00 zł                                                                    |

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Wioleta Stróżyk  
INSPEKTOR

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Sebastian Szaniawski