



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



Kielce 16.09.2026 r.

Znak sprawy EZ/165/2026/SL

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 793) na *Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

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

Pakiet 1 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Dräger

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
Dräger Polska sp. z o. o. adres: ul. Posąg 7 Panien 1, 02-495 Warszawa województwo mazowieckie REGON 090518586 NIP 5540232610 KRS 0000072965 tel. 32 388 76 60 adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję anna.lutisan@draeger.com	772 983,34 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy

Pakiet 2 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my CareFusion

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
DUTCHMED PL Sp. z o.o. adres: ul. Szajnochy 14, 85- 738 BYDGOSZCZ województwo Kujawsko- Pomorskie tel.: (52) 345-31-15 REGON 006937759 NIP 554-023-08-29 KRS 0000088016 adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać	95 385,00 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy



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



korespondencję tomek@dutchmed.pl				
--	--	--	--	--

Pakiet 3 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Acutronic

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
DUTCHMED PL Sp. z o.o. adres: ul. Szajnochy 14, 85-738 BYDGOSZCZ województwo Kujawsko-Pomorskie tel.: (52) 345-31-15 REGON 006937759 NIP 554-023-08-29 KRS 0000088016 adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać korespondencję tomek@dutchmed.pl	40 116,00 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy

Pakiet 4 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Covidien

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
TDZ Technika dla zdrowia sp. z o.o. adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 74 , 05-082 Janów województwo : Mazowieckie REGON : 144419026 NIP : 118 207 77 17 KRS : 0000393827 tel. 790 220 789 adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję : a.szubert@technikadlazdrowia.pl	48 483,36 zł	NIE	60 dni	6 miesięcy



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



Medtronic Poland sp. z o.o. adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa województwo mazowieckie REGON 011206233 NIP PL9521000289 KRS 0000037566 tel. 22 46 56 900 nr wew. : 4 / 48 785 771 589 adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję rs.wawtenders@medtronic.com	59 940,00 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy
--	--------------	-----	--------	------------

Pakiet nr 5 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Löwenstein Medical

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
DIAGNOS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ adres: ul. Łączyny 4, 02 – 820 Warszawa województwo mazowieckie REGON 017313042 NIP 9512013594 KRS 0000023018 tel. (22) 331 05 01...04 lub 781 202 611 adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję patrycjap@diagnos.pl lub przemyslaww@diagnos.pl	73 489,68 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy

Pakiet nr 6 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Air Liquide Medical Systems

Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Autoryzacja producenta	Termin płatności faktury	Dodatkowy okres gwarancji
---------------------	--------------------	------------------------	--------------------------	---------------------------



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



DIAGNOS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ adres: ul. Łączyny 4, 02 – 820 Warszawa województwo mazowieckie REGON 017313042 NIP 9512013594 KRS 0000023018 tel. (22) 331 05 01...04 lub 781 202 611 adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję patrycjap@diagnos.pl lub przemyslaww@diagnos.pl	141 941,16 zł	TAK	60 dni	6 miesięcy
---	---------------	-----	--------	------------

Pakiet nr 7 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów firmy Siriusmed

BRAK OFERT

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylvia Lasa
INSPEKTOR

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski