

Informacja z otwarcia ofert

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę przewoźnego Aparatu RTG dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach w ramach realizacji projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny”.

Oznaczenie sprawy: 20/ZP/2020

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późniejszymi zmianami) przedstawia informacje z otwarcia ofert.

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 122 000,00 zł (słownie: sto dwadzieścia dwa tysiące 00/100) brutto.
2. Do upływu terminu składania ofert tj. do dnia 24.08.2020 r. godz. 11.30 złożono 8 (słownie: osiem) ofert. Zestawienie złożonych ofert w załączeniu.
3. Termin dostawy : 4 tygodnie od daty podpisania umowy.
4. Warunki płatności : przelew w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury.
5. Okres gwarancji: wymagany min. 24 m-ce, oferowany w załączeniu – Zestawienie złożonych ofert.

Informacja z otwarcia ofert zostaje zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 25.08.2020 r.

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Technicznych


Mariusz Kural

Oznaczenie sprawy: 20/ZP/2020

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn: Dostawa przewoźnego Aparatu RTG dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach w ramach realizacji projektu pn.,,Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny”

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH**
ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice
Sekcja Zamówień Publicznych
tel. 12 386 52 14
NIP 682-14-36-049, REGON 000300593
Nr rejestru KRS 0000003923

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie złożonych ofert

Numery oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN	Okres gwarancji	Termin płatności	Termin dostawy
1.	Consultronix S.A. ul. Przemysłowa 17 32-083 Balice	82 886,79 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienia faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
2.	MEDIX SŁAWOMIR SZWED Spółka Komandytowa ul. Kokoryczki 18 04-191 Warszawa	99 951,00 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienia faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
3.	FARUM Sp. z o.o. ul. Jagiellońska 74 03-301 Warszawa	78 732,00 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienia faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
4.	Kontrola.pl S.C. ul. Inowrocławska 5/129 91-020 Łódź	108 000,00 zł	30 m-cy	30 dni od daty wystawienia faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy

5.	MKJ Radiologia Spółka z o.o. Sp.K. ul. Gwiedzina 16 80-297 Banino	140 400,00 zł	24 m-cy	30 dni od daty wystawienie faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
6.	Medikon Polska Sp. z o.o. ul. Cyklamienów 7 04-798 Warszawa	99 981,00 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienie faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
7.	TOMED Zaopatrzenie Medyczne Tomasz Wacławek ul. Związkowa 3 B 20-148 Lublin	79 920,00 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienie faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy
8.	MISERWIS Michał Sergot ul. Wspólna 40 60-185 Skórzewo	97 948,80 zł	36 m-cy	30 dni od daty wystawienie faktury	4 tygodnie od daty podpisania umowy

Proszowice, dnia 24.08.2020 r.

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Technicznych
Mariusz Kural
Mariusz Kural

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Sporządził: Marianna Maj