

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na : Zakup i dostawę przenośnego defibrylatora wraz z torbą oraz urządzenia do mechanicznego masażu klatki piersiowej (2 zadania), nr sprawy: PZS/PN/17/2016 (ogłoszenie ukazało się BZP nr 348867-2016 dnia 22.11.2016r.,)

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.), niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający umieszcza na stronie internetowej następujące informacje:

ZADANIE 1 - DEFIBRYLATOR

1. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

83 000,00 zł brutto

2. Firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie

Oferta nr 1: Physio-Control Poland Sp.zo.o., Plac Lelewa 2, 01-624 Warszawa

3. Ceny, termin wykonania zamówienia. Okres gwarancji, warunki płatności zawarte w ofertach

1) Zbiorcze zestawienie ofert wraz z cenami zawiera załącznik do niniejszej informacji – DRUK ZP-12

2) Termin wykonania zamówienia : do 28.12.2016r .

3) Warunki płatności – zgodnie z § 7 wzoru umowy , który stanowi załącznik do SIWZ

ZADANIE 2 – URZADZENIE DO MECHANICZNEGO MASAŻU SERCA

4. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

60 000,00 zł brutto

5. Firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie

Oferta nr 1: Physio-Control Poland Sp.zo.o., Plac Lelewa 2, 01-624 Warszawa

6. Ceny, termin wykonania zamówienia. Okres gwarancji, warunki płatności zawarte w ofertach

4) Zbiorcze zestawienie ofert wraz z cenami zawiera załącznik do niniejszej informacji – DRUK ZP-12

5) Termin wykonania zamówienia : do 28.12.2016r .

6) Warunki płatności – zgodnie z § 7 wzoru umowy , który stanowi załącznik do SIWZ

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szpitali
w Oleśnicy
mgr inż. Kamil Dybizbański

Druk ZP-12

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI
50-001 OLESNICA
ul. Armii Krajowej 3
tel. 71 77-87-50, fax 71 77-67-907
tel. 91 118-47-05, fax 91 118-47-05
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert / ofert wstępnych*
ZADANIE 1 – DEFIBRYLAROR

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Okres udzielonej gwarancji na samochód	Termin dostawy	Termin wykonania*
1	Physio -Control Poland Sales Sp. z o.o. Plac Lalewa 2, 01-624 Warszawa	netto- 76 680,00 zł brutto – 82 866,15 zł VAT 8% 23% - 6 186,15 zł	2 lata	do 28.12.2016	do 28.12.2016

*niepotrzebne skreślić

ST. SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych
Nowy
mgr. Karolina Maryniak

30-11-2016

(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Powiatowego Zespołu Szpitali
w Olesnicy

mgr inż. Kamil Dąbizarński

(data i podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

DRUK ZP-12

WYMIAROWY ZESTAWIENIE
56-200 OLESNICA
ul. Armii Krajowej 1
tel. 071 77-67-300, fax 071 77-67-307
NIP 511047076, REG. 03290665/00

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert / ofert-wstępnych*
ZADANIE 2 – URZĄDZENIE DO MECHANICZNEGO MASAŻU KLATKI PIERSIOWEJ

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Okres udzielonej gwarancji na samochod	Termin dostawy	Termin wykonania*
1	Physio-Control Poland Sales Sp. zo.o. Plac Lalewa 2, 01-624 Warszawa	netto- 52 720,00 zł brutto – 56 937,60 zł VAT 8% - 4 217,60 zł	2 lata	do 28.12.2016	do 28.12.2016

*niepotrzebne skreślić. SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

Karolina Młyniak
mgr Karolina Młyniak

3.0.11. 2016
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Powiatowego Zespołu Szpitali
w Oleśnicy

Kamil Dąbziński
mgr inż. Kamil Dąbziński

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