

Oleśnica, 27.11.2017r.

**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/17/2017 ( ogłoszenie ukazało się BZP nr 618356-N-2017 dnia 17.11.2017r., )

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:  
75 500,00 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 12.12.2017r .
  - 3) Warunki płatności – zgodnie z § 7 wzoru umowy , który stanowi załącznik do SIWZ

**ZADANIE 2 – URZĄDZENIE DO MECHANICZNEGO MASAŻU SERCA**

4. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
59 000,00 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 12.12.2017r .
  - 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  
56-400 OLESNICA  
ul. Armii Krajowej 1  
centr. (071) 77-67-300, fax (071) 77-67-307  
NIP: Pieczęć zamawiającego 9966540

Zbiornicze zestawienie ofert / ofert-wstępnych\*  
ZADANIE 1 – DEFIBRYLATOR

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Okres udzielonej gwarancji na samochód	Termin dostawy	Termin wykonania*
1	Physio -Control Poland Sales Sp. zo.o. Plac Lalewa 2, 01-624 Warszawa	netto- 69 977,00 zł brutto – 75 501,42 zł VAT 8% 23%	2 lata	do 12.12.2017	do 12.12.2017

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27-11-2017

DYREKTOR  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Olesnicy

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

MONTAŻOWY ZESPÓŁ DOKUMENTACJI  
 56-400 OLEŚNICA  
 ul. Armii Krajowej 1  
 cent. 1071 77-67-300, fax 1071 77-67-307  
 NIP 511847075, Reg. 932966540  
 Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert / ofert wstępnych\***  
 ZADANIE 2 – URZĄDZENIE DO MECHANICZNEGO MASAŻU KLATKI PIERSIOWEJ

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Okres udzielonej gwarancji na samochód	Termin dostawy	Termin wykonania*
1	Physio -Control Poland Sales Sp. zo.o. Plac Lalewa 2, 01-624 Warszawa	netto- 54 630,00 zł brutto – 59 000,40 zł VAT 8%	2 lata	do 12.12.2017	do 12.12.2017

\*niepotrzebne skreślić

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
 Powiatowe Zespoły Szpitali  
 w Oleśnicy

27-11-2017

mgr inż. Kamili Dybizańska

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