



INFORMACJA

z otwarcia ofert w dniu 14 lipca 2017 r. o godz. 12:30

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn.: **zakup sprzętu medycznego na wyposażenie trzech ambulansów typu C w tym inkubator do transportu noworodków.**

Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/04/D/17

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) przekazuje poniżej informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości: **690.897,27 zł brutto w tym:**
 - Część /zadanie I** – zakup dwóch ambulansów sanitarnych typu C na potrzeby ratownictwa medycznego – zakup ratalny do 30.06.2018 r. stanowi kwotę 173.117,28 zł brutto
 - Część/zadanie II** – zakup inkubatora do ambulansu z wyposażeniem – stanowi kwotę 460.000,00 zł brutto
 - Część/zadanie III** – zakup dwóch sztuk urządzeń do mechanicznej kompresji klatki piersiowej podczas nagłego zatrzymania krążenia stanowi kwotę 57.780,00 zł brutto

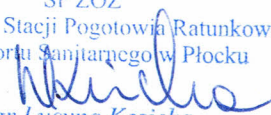
Komisja przetargowa powołana decyzją kierownika Zamawiającego z dnia 29.06.2017 r., po upływie terminu do składania ofert, w siedzibie Zamawiającego, dokonała komisijnego otwarcia ofert w procedurze o udzielenie zamówienia prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn.: **zakup sprzętu medycznego na wyposażenie trzech ambulansów typu C w tym inkubator do transportu noworodków.**

- 1) Termin wykonania zamówienia dla części 1 zamówienia licząc od dnia podpisania umowy 40 dni, dla części 2 zamówienia licząc od dnia podpisania umowy 60 dni dla części 1 zamówienia licząc od dnia podpisania umowy 14 dni.
- 2) Okres gwarancji: minimalny dla zadania 1 i 2 24 miesiące dla zadania 3 12 miesięcy.
- 3) Warunki płatności zostały określone w projekcie umowy.
- 4) Do upływu terminu otwarcia ofert **14.07.2017 r. do godz. 12:00 wpłynęły 3 oferty.**
- 5) Po upływie terminu składania ofert **wpłynęły/nie wpłynęły oferty**

Zbiorne zestawienie złożonych ofert przedstawia tabela poniżej:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr części oferty	Kryterium W1 Cena oferty zł. (brutto)	Kryterium W2 Czas dostawy W dniach	Kryterium W3 Dodatkowe parametry techniczne i funkcjonalność oferowanych ambulansów z wyposażeniem	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Dutchmed PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	1	-----	-----	Dane do kryterium podano w załączniku nr 3 opis przedmiotu zamówienia		Określono we wzorze umowy
		2	424.857,00	60 dni	Nie dotyczy		
		3	-----	-----	Nie dotyczy		
2	Physio-Control Poland Sales Sp. z o.o. Plac Lelewela 2 01-624 Warszawa	1	-----	-----	Dane do kryterium podano w załączniku nr 3 opis przedmiotu zamówienia		Określono we wzorze umowy
		2	-----	-----	Nie dotyczy		
		3	57.780,00	14 dni	Nie dotyczy		
3	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. Ul. Żoły 11 02-815 Warszawa	1	147.376,80	30 dni	Dane do kryterium podano w załączniku nr 3 opis przedmiotu zamówienia	24 miesiące	Określono we wzorze umowy
		2	-----	-----	Nie dotyczy		
		3	-----	-----	Nie dotyczy		

4. Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej www.bip.wspripsplock.pl przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), w związku z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.
5. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do niniejszej informacji i dostępny jest na stronie www.bip.wspripsplock.pl Oświadczenie należy przesłać za pośrednictwem faksu: 24/26-78-415 lub poczty elektronicznej: zamowienia@wspripsplock.pl oraz pisemnie na adres: SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock z dopiskiem „Oświadczenie, sprawa **TZPiZ.3813/04/D/17**”.

ZAMAWIAJACY
DYREKTOR
SP ZOZ
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego w Płocku

mgr Lucyna Kęsicka