



SP ZOZ
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego w Płocku
09-400 Płock, ul. Namiotowych Sił Zbrojnych 5
tel. 24 267-84-00, 242-29-88; fax 24 267-84-15
Regon 6103178-3, NIP 774-10-77-77

-6-

INFORMACJA

z otwarcia ofert w dniu 28 lutego 2018 r. o godz. 10:30

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawa pn.: zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRITS w Płocku.

Oznaczone znakiem: TZPiZ-3813/01/D/18

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018) 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: brutto – 232.754,05 zł. w tym: na część 1 zamówienia -128.597,85 zł.; na część 2 zamówienia - 9.280,80 zł.; na część 3 zamówienia – 23.190,80 zł.; na część 4 zamówienia – 36.893,50 zł; na część 4 zamówienia 34.160,00 zł.
2. Komisja przetargowa powołana decyzją kierownika Zamawiającego z dnia 05.02.2018 r., po upływie terminu do składania ofert, w siedzibie Zamawiającego, dokonała komisyjnego otwarcia ofert w procedurze o udzielenie zamówienia prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn.: zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRITS w Płocku.
 - 1) Termin wykonania zamówienia licząc od dnia podpisania umowy 12 miesięcy;
 - 2) Okres gwarancji: został określony w projekcie umowy.
 - 3) Warunki płatności zostały określone w projekcie umowy.
 - 4) Do upływu terminu składania ofert **28.02.2018 r.** do godz. **10:00** wpłynęło **9 ofert.**
 - 5) Po upływie terminu składania ofert **wpłynęły/nie wpłynęły oferty**
3. Zbiorcze zestawienie złożonych ofert przedstawia tabela poniżej:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Część zamówienia	Kryterium W1	Kryterium W2	Kryterium W3	Warunki płatności i gwarancji
			Cena oferty zł. (brutto)	Czas dostawy w godzinach	Termin płatności w dniach	
1	Fabryka Aparatury Rentgenowskiej i Urządzeń Medycznych FARUM S. A. 03-301 Warszawa, ul. Jagiellońska 74	3	23.013,72	do 48 godzin	30 dni	zapisano w umowie
2	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. K. 02-815 Warszawa, ul. Żołyń 11.	5	33.693,84	do 48 godzin	30 dni	zapisano w umowie

