Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Nr 3 w RYBNIKU
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
woj. śląskie, tel. (032) 4291999
NIP 642-25-85-351 REGON 272780323

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

zamówienie nr: TAM-331-PN/39-2017

Przetarg nieograniczony na: zakup różnych urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem

otwarcie ofert: 08.05.2017 r godz. 11:00
składanie ofert: 08.05.2017 r. godz. 11.30

Nr oferty →	1			2			3			4			5			Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia
Nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców	Aesculap Chifa Sp. z o. o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl			Biameditek Sp. z o. o. ul. Elewatorska 58 5-620 Białystok			ASCOR MED Sp. z o o. o. Al. Ken 18 lok. 3B 02-797 Warszawa			PROMED S.A. ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa			WALMED Sp. z o. o. ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie k/Warszawy			
NR pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji w miesiącach (24, 36, 48 lub 60)	Termin dostawy	Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji w miesiącach (24, 36, 48 lub 60)	Termin dostawy	Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji w miesiącach (24, 36, 48 lub 60)	Termin dostawy	Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji w miesiącach (24, 36, 48 lub 60)	Termin dostawy	Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji w miesiącach (24, 36 lub 48)	Termin dostawy	
Pakiet 1				12 160,80	36 m-cy	10 dni							11 016,00	48 m-cy	do 10 dni	7 999,62
Pakiet 2																21 084,05
Pakiet 3	19 710,00	38 m-cy	do 10 dni				13 122,00	48 m-cy	10 dni	15 282,00	36 m-cy	20 dni				10 916,33
																40 000,00

Warunki płatności - ustalone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowej - pod względem merytorycznym i formalnym, faktury VAT do siedziby Zamawiającego).

Uwaga!
Wykonawca zobowiązany jest w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
Wzór oświadczenia zamieszczono na stronie internetowej zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku
DYREKTOR

Bożena Mocha-Dziechciarz