

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

PCMG/P-53/2018

Grójec, 05.11.2018r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 euro na **zakup i dostawę aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.**

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust 5 ustawy PZP Zamawiający przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się dnia 05.11.2018r. o godz. 10:30

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia:

- Część nr 1 – 240 000,00 zł
- Część nr 2 – 52 000,00 zł
- Część nr 3 – 440 000,00 zł
- Część nr 4 – 70 000,00 zł

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto oferty	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	EDWARDS LIFESCIENCES POLAND Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 94 00-807 Warszawa	Część nr 4 – 70 200,00 zł	36 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
2	EMTEL Śliwa Sp. k. ul. A. Mickiewicza 66 41-807 Zabrze	Część nr 1 – 129 988,80 zł	50 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.

3	Biameditek Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	Część nr 1 – 166 104,00 zł Część nr 2 – 65 880,00 zł Część nr 3 – 313 200,00 zł	Część nr 1 – 36 miesięcy Część nr 2 – 48 miesięcy Część nr 3 – 48 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
4	EKOMARK Sp. z o.o. ul. Boguckiego 1A 01-508 Warszawa	Część nr 3 – 266 144,40 zł	72 miesiące	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
5	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	Część nr 3 – 343 440,00 zł	36 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

Marzena Barwicka
mgr Marzena Barwicka