



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

**PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 02/PN/17 NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE  
POGWARANCYJNYCH OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO  
I/LUB POGWARANCYJNYCH OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ  
KLIMATYZACYJNYCH**

SM/DZ/2017

Zabrze 26/05/2017

## **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT DODATKOWYCH** (otwarcie **26/05/2017r** o godz.10<sup>15</sup>)

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia wynosi: **668 580,47zł**  
(słownie: **sześćset sześćdziesiąt osiem tysięcy pięćset osiemdziesiąt 47/100zł**) w tym na:

**PAKIET NR 2** – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **22 919,82 zł brutto**

**PAKIET NR 5** – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatorów  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **6 995,00 zł brutto**

**PAKIET NR 37**– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pulsoksymetrów  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **492,00 zł brutto**

**PAKIET NR 46**– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje mikroskopu  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **1 291,50 zł brutto**

**PAKIET NR 53**– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pulsoksymetru  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **351,78 zł brutto**

**PAKIET NR 55**– pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatora  
Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia **1 623,60 zł brutto**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	nr pakietu	cena	Inne
I	Agata Bonderek – Borowczak Centrum Kształcenia i Konsultacji ResQ, ul. Moniuszki 15/45 31 – 523 KRAKÓW	2	12 312,30	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesiące</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
		53	218,94	

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	nr pakietu	cena	Inne
II	Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe BYT – MED. Sp. z o.o., ul. Witeczaka 66, 41 – 902 BYTOM	2	11 933,46	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesięcy</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
III	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED, ul. Kobielska 9/74 04 – 359 WARSZAWA do korespondencji; ul. Krucza 31, 05 -200 WOŁOMIN	5	1 193,10	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesięcy</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
		55	238,62	
IV	OLYMPUS POLSKA Sp. z o. o., ul. Suwak 3, 02 – 676 WARSZAWA	46	1 180,80	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesięcy</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
V	VIKI – MED. ul. Topolowa 7/1, 40 – 167 KATOWICE	37	221,40	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesięcy</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
VI	ZALIM Sp. z o.o., ul. Marszałkowska 84/92 lok 117, 00 – 514 WARSZAWA	5	1 217,70	Termin wykonania zamówienia: <b>24 miesięcy</b> od daty zawarcia umowy Termin płatności: <b>30 dni</b> od daty otrzymania faktury VAT
		37	241,08	
		46	1 107,00	
		53	196,80	
		55	243,54	

ZASTĘPCA PREZESA



Piotr Trybalski

Kierownik Działu Administracji Zamówień i Logistyki  
Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.