# Konin, 28.01.2019r.

# WSZ-EP-62/2018

**Informacja z otwarcia ofert**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 euro na dostawę narzędzi endoskopowych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie**

**(nr sprawy: WSZ-EP-62/2018)**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), przekazuje informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu:

I. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi

**614 029,68 zł brutto** w tym:

pakiet nr 1 – 236 903,40 zł brutto, pakiet nr 2 – 302 907,60 zł brutto,

pakiet nr 3 – 44 108,28 zł brutto, pakiet nr 4 – 30 110,40 zł brutto.

II. Do dnia 23.01.2019r. do godz. 10:00 wpłynęły 4 oferty od następujących Wykonawców:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 4. | OLYMPUS Polska Sp. z o .o.ul. Suwak 302-676 Warszawa | 236 412,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 2 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | Boston Scientific Polska Sp. z o.o.Al. Jana Pawła II 2200-133 Warszawa | 302 691,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 2 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Varimed Sp. z o.o.ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U50-442 Wrocław | 42 935,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 2 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | HAMMERMED Medical Polska Sp. z o.o. Sp. K.ul. Kopcińskiego 69/7190-032 Łódź | 45 090,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 2 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

Sporządziła: R. Janik