

Białystok, dnia 16.10.2017r.

Samodzielny Publiczny ZOZ  
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego  
ul. M. Skłodowskiej –Curie 26  
15-950 Białystok

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę ambulansu sanitarnego, defibrylatorów oraz aparatu EKG, oznaczenie postępowania DA.ZP.242.76.2017.

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień, Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zawiadamia, że:

1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu **16 października 2017r. o godz. 10:10**
2. Kwota jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi:

Numer Pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia
Pakiet nr 1	145 000,00
Pakiet nr 2	71 064,00
Pakiet nr 3	9 180,00

3. Do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

➤ do Pakietu nr 1 ofertę złożyli Wykonawcy:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Gwarancja mechaniczna pojazdu, bez limitu kilometrów
1	RATOWNIK M. Wnorowski Sp. J. ul. Konwaliowa 24 05-110 Jabłonna	249 918,54 zł	48 miesięcy

Termin płatności – zgodnie z specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia 18.12.2017r.

➤ do Pakietu nr 2 ofertę złożyli Wykonawcy:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji
2	Biameditek Sp. z o. o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	70 632,00 zł	24 miesiące

Termin płatności – zgodnie z specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia 18.12.2017r.

➤ do Pakietu nr 3 ofertę złożyli Wykonawcy:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty	Okres gwarancji
2	Biameditek Sp. z o. o. ul. Elewatorska 58 15 -620 Białystok	8 899,20 zł	24 miesiące

Termin płatności – zgodnie z specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia 18.12.2017r.

**Z up. Dyrektora**  
**Główny Specjalista ds. Analityki**

.....mgr. Joanna Zareba-Słoma.....

(podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)