# Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400/39/17 Przeworsk, dnia 22.02.2018 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia: **Dostawa aparatury medycznej do diagnostyki obrazowej**

**Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych przekazujemy:**

1. Zestawienie ofert

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Wykonawca** | Część numer | **Cena brutto zł.** | Okres gwarancji | Termin płatności |
| 1 | Intimex Sp. z o.o. sp.k.ul. Spacerowa 2, 05-119 Legionowo | 34 | 294 500,00201 900,00 | Aparat USG 24 miesiąceAparat USG z Dopplerem 24 miesiące | do 60 dni |
| 2 | Alteris S.A.ul. Cegielniana 35, 40-514 Katowice | 12 | 3 687 831,24481 572,00 | System RTG. kostno-płucny 24 miesiąceSystem RTG typu Telekomando z fluoroskopią 36 miesięcyMammograf cyfrowy 24 miesiąceSystem RTG ramie C 24 miesiące  | do 60 dni |
| 3 | Euromed Medical SolutionSp. z o.o. Sp.k.ul. Szczęsna 2, 60-587 Poznań | 3 | 229 850,00 | Aparat USG 36 miesięcy | do 60 dni |

2. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **część**  | ***wartość netto w zł*** | **wartość brutto w zł** |
| 1 | 3 438 632,27 zł | 3 734 544,20 zł |
| 2 | 400 462,96 zł | 432 500,00 zł |
| 3 | 287 037,04 zł | 310 000,00 zł |
| 4 | 185 185,19 zł | 200 000,00 zł |

3. Termin wykonania zamówienia:

 4 miesiące od dnia zawarcia umowy

4. Wykonawcy przedłożą Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 24 ust. 11:

 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (wzór zał. nr 6 SIWZ)

 ZAMAWIAJĄCY