# Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400/28/18 Przeworsk, dnia 23.07.2018 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia: **Dostawa aparatu elektrochirurgicznego, urządzenia z  diatermią monopolarną i bipolarną oraz stołu operacyjnego sterylizacji**

**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 | P.P.U. GROVIS Bogdan Grochowskiul. Projektowa 1, 20-209 Lublin | 2 | 285 552,00 zł |  36 miesięcy | do 60 dni |
| 2 | Medicom Sp. z o.o. ul. Marii Skłodowskiej - Curie 34, 41-819 Zabrze | 2 | 271 080,00 zł |  36 miesięcy | do 60 dni |
| 3 | Pol-Med Plus Lidia KuśnierzCzarnochowice 67, 32-020 Wieliczka | 1 | 166 536,00 zł |  I) 36 miesięcyII) 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 | 113 986,57 zł | 123 200,00 zł  |
| 2 | 277 777,78 zł | 300 000,00 zł  |

3. Termin wykonania zamówienia:

 nie później niż do 25.09.2018 r.

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