



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Bydgoszcz, dnia 24.03.2020 r.

**Informacja z publicznego otwarcia ofert**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetargu nieograniczonego na:  
Serwis pogwarancyjny aparatury medycznej, NZZ/07/P/20

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zmianami ) przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: Serwis pogwarancyjny aparatury medycznej odbyło się **24.03.2020 roku**, o godzinie **11:00**

Przed otwarciem ofert, Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Zadanie 1: 2 214 000,00 złotych brutto

Zadanie 2: 774 900,00 złotych brutto

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

**Oferta 1 – Philips Polska Sp. z o.o., Aleje Jerozolimskie 195B, 02-222 Warszawa**

1.Cena:

Zadanie 2:

za z 1- miesiąc: 13 300,84 zł netto

za 48 m-ce: 785 281,59 zł brutto

2. Termin płatności – płatność przelewem w terminie :

Zadanie 2: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania całości przedmiotu umowy:

Zadanie 2: zgodnie z SIWZ

4. Wykonawca posiada autoryzację producenta:

Zadanie 2: Tak

5. Okres gwarancji:

Zadanie 2:

Wykonawca zapewni na wymienione w ramach usługi części zamienne i podzespoły licząc od momentu wymiany okres gwarancji co najmniej 6 miesięcy.

**Oferta 2 – GE Medical Systems Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa**

1.Cena:

Zadanie 1:

za z 1- miesiąc: 34 261,56 zł netto

za 48 m-ce: 2 022 802,50 zł brutto

2. Termin płatności – płatność przelewem w terminie :

Zadanie 1: zgodnie z SIWZ

3. Termin wykonania całości przedmiotu umowy:

Zadanie 1: zgodnie z SIWZ

4. Wykonawca posiada autoryzację producenta:

Zadanie 1: Tak

5. Okres gwarancji:

Zadanie 1:

Wykonawca zapewni na wymienione w ramach usługi części zamienne i podzespoły licząc od momentu wymiany okres gwarancji co najmniej 6 miesięcy

Zamawiający



SZPITAL  
AKREDYTOWANY