



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-352

ZP/13/2016

Świnoujście 2016/11/24

INFORMACJA

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.:

„Świadczenie usługi w zakresie napraw, konserwacji i przeglądów technicznych oraz specjalistycznych urządzeń i sprzętu medycznego, stanowiących wyposażenie spółki Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn., Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) informuję iż, na sfinansowanie realizacji przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć kwotę:

- Dla części nr 1: 24 200,00 zł;
- Dla części nr 2: 3 400,00 zł;
- Dla części nr 3: 6 030,00 zł;
- Dla części nr 4: 3 300,00 zł;
- Dla części nr 5: 14 000,00 zł;
- Dla części nr 6: 500,00 zł;
- Dla części nr 7: 600,00 zł;
- Dla części nr 8: 900,00 zł;
- Dla części nr 9: 900,00.

W przedmiotowym postępowaniu zostały złożone oferty przez nw. firmy:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia
1	MEDIX Sp. z o. o. Sp. K. ul Kokoryczki 18, 04-191 WARSZAWA	4	6 888,00	do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy
2	GE Medical Systems Polska Sp. z o. o. ul Wołowska 9, 02-583 WARSZAWA	3	14 268,00	do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy
3	OLYMPUS Polska Sp. z o. o. ul Suwak3, 02-676 WARSZAWA	5	16 359,00	do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy
4	Zakład Aparatury Medycznej „GRYFMED” s.c. E. Twór i T. Meger ul Akacjowa 14, 72-300 GRZYFICE	2	3 354,21	do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy
		4	3 229,98	
		7	553,50	



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-352

		8	1 131,60	
		9	676,50	

Prezes Zarządu
Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA