



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH
Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. Jana Pawła II

L.dz./ZW/DZP/ETS/1334/17

Katowice / 02.10.2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
Przetarg Nieograniczony, PN/47/17

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 207 15 00
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Budowa systemu poczty pneumatycznej na odcinku Szpitalny Oddział Ratunkowy – Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej w SPSK nr 6 SUM Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach**”, postępowanie przetargowe PN/47/17.

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ulicy Medyków 16 zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1579) w załączeniu przesyła „Zbiornicze zestawienie ofert” (załącznik nr 1 do pisma).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę brutto: **73 625,34 zł.**

Termin realizacji zamówienia: do 45 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (kryterium wyboru).

Gwarancja: min. 24 miesiące (kryterium wyboru). Obowiązkowe przeglądy gwarancyjne (w ilości określonej przez producenta jednak nie mniej niż 1 bezpłatny przegląd oferowanego urządzenia na 1 rok udzielonej gwarancji) Przeglądy obejmują elementy zużywalne zalecane do wymiany przez producenta w czasie przeglądu.

Warunki płatności: Zapłata nastąpi po łącznym spełnieniu następujących warunków: dostawie, montażu, uruchomieniu przedmiotu zamówienia, podpisaniu bez zastrzeżeń przez obie strony protokołu przekazania do eksploatacji sprzętu, przeszkoleniu personelu Zamawiającego oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 60 dni.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



DYREKTOR

Marian Kreis

WNIOSK
Złóżki:
Zbiornicze zestawienie ofert – załącznik nr 1
E. Nylec-Sojka
Tylec-Sojka

SABOZIELNY PNEUMONICZNY SZPITAL KLINICZNY Nr 6
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
 im. Jana Pawła II
 40-752 Katowice, ul. Medyków 16
 tel.(032) 207-15-00, fax(032)207-15-46
 REGON: 001415000 NIP 6342346590

pieczęćka Zamawiającego

Załącznik nr 1

oznaczenie sprawy: „Budowa systemu poczty pneumatycznej na odcinku Szpitalny Oddział Ratunkowy – Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej w SPSK nr 6 SUM Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach”,
 numer postępowania PN/47/17.

Zbiornice zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji przedmiotu zamówienia do 45 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy	Okres gwarancji min. 24 miesiące Obowiązkowe przeglądy gwarancyjne (w ilości określonej przez producenta jednak nie mniej niż 1 bezpłatny przegląd oferowanego urządzenia na 1 rok udzielonej gwarancji) Przeeglądy obejmują elementy zużywalne zalecane do wymiany przez producenta w czasie przeglądu.	Termin płatności
1	TRANSMARKET Poczta Pneumatyczna Al. Wasyngtona 55/5 04-074 Warszawa	58 425,00 zł	14 dni kalendarzowych	42 miesiące	Zapłata nastąpi po łącznym spełnieniu następujących warunków: dostawie, montażu, uruchomieniu przedmiotu zamówienia, podpisaniu bez zastrzeżeń przez obie strony protokołu przekazania do eksploatacji sprzętu, przeszkoleniu personelu Zamawiającego oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 60 dni.
2	PROFITERM POLAND Sp. z o.o. ul. Pokoju 1 43-400 Cieszyń	78 717,54 zł	21 dni kalendarzowych	26 miesięcy	Zapłata nastąpi po łącznym spełnieniu następujących warunków: dostawie i montażu oraz podpisaniu bez zastrzeżeń przez obie strony „protokołu przekazania sprzętu” oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 60 dni.
3	SYSTIK Sp. z o.o. Sp. k. ul. Jodkowa 42A/2 61-427 Poznań	46 303,35 zł	30 dni kalendarzowych	37 miesięcy	Zapłata nastąpi po łącznym spełnieniu następujących warunków: dostawie i montażu oraz podpisaniu bez zastrzeżeń przez obie strony „protokołu przekazania sprzętu” oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 60 dni.

02.10.2017

Marek Kreis

(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)