



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

L.dz./ZW/DZP/BW/150/17

Katowice / 03.11.2017 r.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**  
**Przetarg Nieograniczony, PN/58/17**

**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. „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej w ramach utworzenia Centrum Urazowego dla Dzieci w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach (II)”, PN/58/17

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 „Zbiorcze zestawienie ofert” (załącznik nr 1 do pisma).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę brutto: **387 000,00 zł** (szczegółowy podział na pakiety – załącznik nr 2 do pisma).

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku.**

**Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.**

**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 w dniu przekazania aparatu do eksploatacji oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie **do 30 dni**.

CERTYFIKATY  
JAKOŚCI:



DYREKTOR  
Marian Kreis

Załączniki:

- Zbiorcze zestawienie ofert – załącznik nr 1
- Podział na pakiety (kwota do przeznaczenia) – załącznik nr 2

ST. INSPEKTOR

Beata Wydra



Fundusze Europejskie  
Strukturalne i Spółdzielcze



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 1

oznaczenie sprawy: PN/58/17 „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej w ramach utworzenia Centrum Urazowego dla Dzieci w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach (II)”.

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Pakiet	Cena	Termin realizacji przedmiotu	Okres gwarancji	Termin płatności
1	wykonawcy KONKRET Dagmara Fik, Marcin Mazurkiewicz Sp. j. ul. Dworcowa 15A 86-200 Chetmno	3	99 835,20 zł	zamówienia jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku.	min. 24 miesiące 24 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 w dniu przekazania aparatu do eksploatacji oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 30 dni.
2	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	2	46 002,55 zł	jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku.	24 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 w dniu przekazania aparatu do eksploatacji oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 30 dni.
3	Gemed Elias Sp. J. ul. Stefana Batoroego 19 41-506 Chorzów	1	199 300,00 zł	jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku.	36 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 w dniu przekazania aparatu do eksploatacji oraz doręczeniu faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, która będzie podstawą regulowania należności przelewem na podane konto Wykonawcy w terminie do 30 dni.

DYREKTOR

03. M. 2017.

(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

to 607

Załącznik nr 2  
**Postępowanie numer PN/58/17 „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej w ramach utworzenie Centrum Urazowego dla Dzieci w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach (II)”**

numer Pakietu	Przedmiot zamówienia	kwota przeznaczona (netto)	Euro	kwota przeznaczona (brutto)	wadium	wadium
1	USG	222 222,22 zł	€ 53 228,15	240 000,00 zł	3 333,33 zł	3 333 zł
2	Videolaryngoskop do trudnej intubacji	43 518,52 zł	€ 10 423,85	47 000,00 zł	652,78 zł	653 zł
3	System do kąpieli pacjenta	92 592,59 zł	€ 22 178,40	100 000,00 zł	1 388,89 zł	1 389 zł
		<b>358 333,33 zł</b>	<b>€ 85 830,40</b>	<b>387 000,00 zł</b>	<b>5 375,00 zł</b>	<b>5 375 zł</b>

**D Y R E K T O R**  
**03.11.2017**  
 .....  
 .....  
 Data i podpis Kierownika Zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej

*[Handwritten signature]*