



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

L.dz./ZW/DZP/BW/./11./18

Katowice / 05.01.2018 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
Przetarg Nieograniczony, PN/64/17

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 poniżej 135 000 euro,
na zakup, dostawę, instalację oraz uruchomienie automatycznego, telefonicznego systemu informacyjnego, w tym systemu automatycznej i interaktywnej obsługi dzwoniącego klienta, dostarczenie, zainstalowanie i uruchomienie urządzeń i sprzętu teleinformatycznego w celu utworzenia 4 stanowisk rejestratorów telefonicznych w siedzibie Zamawiającego – wraz z min 12-miesięcznym wsparciem technicznym, numer PN/64/17.

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: 201 720,00 zł.

Termin wykonania zamówienia: do 90 dni od dnia obowiązywania umowy.

Termin płatności: do 60 dni.

Okres gwarancji:

- gwarancja systemowa- min.12 miesięcy

- gwarancja sprzętowa:

- Stuchawki-24 miesiące
- Bramki VoIP-12 miesięcy
- UPS-24 miesiące
- Komputer- 24 miesiące
- Monitor-36 miesięcy

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Z upoważnienia
Dyrektora
Zastępcy Dyrektora
Dyrektor
[Signature]

Załącznik:

- Zbiorcze zestawienie ofert – załącznik nr 1

K I N I K
Dzielnice Publicznych

[Signature]
mgr Ewelina Tylec-Sojka

Szanowni Państwo!
 Składowi Usług Medycznych w Katowicach
 COA - Jaskółce Centrum Zdrowia Dziecka
 im. Jana Pawła II
 40-762 Katowice, ul. Medyków 15
 tel.(032) 207-19-00, fax(032)207-15-46
 REGON: 601415000, NIP: 634204590
 pieczęć Zamawiającego

Załącznik nr 1

oznaczenie sprawy: PN/64/17-zakup, dostawa, instalacja oraz uruchomienie automatycznego, telefonicznego systemu informacyjnego, w tym systemu automatycznej i interaktywnej obsługi dzwoniącego klienta, dostarczenie, zainstalowanie i uruchomienie urządzeń i sprzętu teleinformatycznego w celu utworzenia 4 stanowisk rejestratorów telefonicznych w siedzibie Zamawiającego – wraz z min 12- miesięcznym wsparciem technicznym
 zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji	Gwarancja	Termin płatności
1	IRONteam Sp. z o.o. ul. Bagatela 10 lok. 18a 00-585 Warszawa	wartość brutto 200 490,00 zł	60 dni od dnia obowiązywania umowy.	Okres gwarancji: - gwarancja systemowa- 12 miesięcy	60 dni

ZŁODZIERSKIE
 OŚRODKI
 ZAGROZBY
 22-1100000000

[Handwritten signature]

05.01.2018
 (data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)