



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

L.dz./ZW/DZP/BW/10.../18

Katowice / 05.01.2018 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
Przetarg Nieograniczony, PN/68/17

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 dostawy pomp baclofenowych, numer PN/68/17.

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 i 2018) w załączeniu przesyła „Zbiorcze zestawienie ofert” (załącznik nr 1 do pisma).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć **kwotę brutto: 40 824,00 zł.**

Termin wykonania zamówienia: przez 12 następujących po sobie miesiącach liczonych od dnia obowiązywania umowy.

Realizacja dostawy 3 dni robocze od chwili otrzymania pisemnego zamówienia

Termin płatności: do 60 dni.

Gwarancja: min. 24 miesiące

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Z upoważnieniem
mgr inż. Marian Kreis
Zastępca Dyrektora
od: 15.01.2018
Intransp.

Załącznik:
- Zbiorcze zestawienie ofert – załącznik nr 1

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Ewelina Tyłko-Sojka

SAJONKOWY BUDYNKOWY SZKOLNY KLUCZAK Nr 6
 Szkoła Podstawna im. M. Skłodowej Curie w Kluczakach
 Gmina Kluczak, ul. Szkolna 16, 24-100 Kluczak

40-752 Piekoszów, ul. Słowackiego 16
 tel.(082) 207 100, fax.(082) 207-15-46
 REGON: 141161400, NIP: 6242340590

pieczęćka Zamawiającego
 oznaczenie sprawy: PN/68/17 dostawy pomp bałofenowych
 Zbiornice zestawienie ofert

Załącznik nr 1

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena		Termin wykonania	Termin płatności	Termin dostawy	gwarancja	Kary umowne
		wartość brutto	40 824,00 zł					
1	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa		40 824,00 zł	przez 12 następujących po sobie miesiącach, liczonych od dnia obowiązywania umowy	60 dni	3 dni robocze	24 miesiące	10%

KLUCZAK, dnia 05.01.2018 r.
 ZAMAWIAJĄCY

[Podpis]
 data i podpis Kierownika Zamawiającego
 lub osoby upoważnionej 05.01.2018