



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

L.dz./ZW/DZP/ETS/1434/17

Katowice / 27.10.2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT Przetarg Nieograniczony, PN/55/17

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 (I)”, numer postępowania PN/55/17

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 2017 r. poz. 1579) w załączeniu przesyła „Zbiorcze zestawienie ofert” (załącznik nr 1 do pisma).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę brutto: **2 973 158,60 zł** (szczegółowy podział na pakiety – załącznik nr 2).

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

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

Naprawy: Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48 h od momentu zgłoszenia, czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia do 7 dni roboczych. Liczba napraw uprawniających do wymiany: po dokonaniu dwukrotnej naprawy i/lub usunięcia uszkodzenia tego samego elementu i konieczności zaistnienia trzeciej jego naprawy i/lub usunięcia uszkodzenia Wykonawca zobowiązuje się wymienić naprawiany element na oryginalny pochodzący bezpośrednio od producenta wolny od wad w terminie 14 dni od stwierdzenia trzeciej usterki. Wymiana elementu na nowy powoduje dla niego nowy bieg okresu gwarancji.

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:



Czysty Szpital
100% czystości



DYREKTOR

Marian Kreis

Załączniki:

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

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

E Tylec-Sojka
mgr Ewelina Tylec-Sojka

SAMODZELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY Nr 6
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 Górnoszląskie Centrum Zdrowia Dziecka
 im. Jana Pawła II
 40-752 Katowice, ul. Medyków 16
 tel. (032) 207-18-00, fax (032) 207-15-46
 REGON: 001415000 NIP 6342346590

.....
 pieczęćka Zamawiającego

oznaczenie sprawy: „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej (I)”, numer postępowania PN/55/17.

Zbiórce zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Pakiet	Cena	Termin realizacji przedmiotu	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Termin płatności
1	Dutchmed PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	4	375 840,00 zł	zamówieniado 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
2	LiVaNova Poland Sp. z o.o. ul. Postępu 21 02-676 Warszawa	3	699 948,00 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	DIAG - MED ul. Ryżowa 51 02-495 Warszawa	6	869 819,39 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
4	Erbe Polska sp. z o.o. al. Rzeczpospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	2	349 035,48 zł	Jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku	36 miesięcy	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
5	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej - Curie 34 41-819 Zabrze	1	343 440,00 zł	Jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku	36 miesięcy	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

6	GEMED ELIAS Sp. J. ul. Stefana Batorego 19 41-506 Chorzów	5	445 000,00 zł	Jednorazowa dostawa do 15.12.2017 roku	36 miesięcy	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

27.10.2017

(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

M. J. J. J. J.

Postępowanie numer PN/55/17 „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej (I)”.

Załącznik nr 2

numer Pakietu	Przedmiot zamówienia	kwota przeznaczona (netto)	Euro	kwota przeznaczona (brutto)
1	Diatermia chirurgiczna (1) – szt. 3	327 105,00 zł	€ 78 350,38	353 273,40 zł
2	Diatermia chirurgiczna (2) – szt. 3	327 105,00 zł	€ 78 350,38	353 273,40 zł
3	Zestaw do krążenia pozaustrojowego – szt. 1	650 000,00 zł	€ 155 692,35	702 000,00 zł
4	Inkubator transportowy +ssak+ laweta + respirator z nawilżaczem + kardiomonitor transportowy +4 pompy strzykawkowe +2 stacje karetkowe) – szt. 1	293 835,00 zł	€ 70 381,33	317 341,80 zł
5	USG – szt. 1	435 185,19 zł	€ 104 238,47	470 000,00 zł
6	Spektrometr z zestawem sepsi type – szt. 1	719 694,44 zł	€ 172 386,03	777 270,00 zł
		2 752 924,63 zł	€ 659 398,94	2 973 158,60 zł

D Y R E K T O R

27.10.2017. Mariele

Data i podpis Kierownika Zapewniającego lub osoby upoważnionej