



## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH

### Informacja z otwarcia ofert

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę 1szt. fabrycznie nowego ambulansu specjalistycznego typu C wraz z noszami głównymi na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

Oznaczenie sprawy: 17/ZP/2019

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późniejszymi zmianami) przedstawia informacje z otwarcia ofert.

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 300 000,00 zł brutto (słownie: trzysta tysięcy złotych zero groszy).
2. Do upływu terminu składania ofert tj. do dnia 01.10.2019 r. godz. 11:30 złożono 1 (słownie: jedną ofertę). Zestawienie złożonych ofert w załączeniu.
3. Termin wykonania : 20 dni od daty podpisania umowy.
4. Termin płatności : określony w załączniku.
5. Okres gwarancji: określony w załączniku.

Informacja z otwarcia ofert zostaje zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 02.10.2019 r.

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Ekonomicznych

Zbigniew Torbus

Oznaczenie sprawy: 17/ZP/2019

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn :

Dostawa 1 szt. fabrycznie nowego ambulansu specjalistycznego typu C wraz z noszami głównymi na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Proszowicach  
32-100 Proszowice, ul. Kępczaka 13  
woj. małopolskie

tel.: (012) 386-51-05, 386-51-02, fax: 386-14-00  
NIP: 682-14-36-049 REGON: 000300593  
Nr rejestru KRS 0000003923

Pieczęć zamawiającego

#### Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin płatności	Okres gwarancji	Termin wykonania
1.	Krajowy Fundusz Szpitalny Sp. z o.o. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	298 650,00	200 000,00 zł w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury, a pozostałą kwotę w dwunastu równych ratach	Gwarancja mechaniczna na ambulans - 24 m-ce (bez limitu km) Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu - 24 m-ce Gwarancja na perforację korozyjną elementów nadwozia – 96 m-cy Gwarancja na zabudowę medyczną - 24 m-ce Gwarancja na sprzęt medyczny – 24 m-ce	20 dni od daty podpisania umowy

Proszowice, dnia 01.10.2019 r.

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Ekonomicznych  
*Zbigniew Torbus*  
Zbigniew Torbus

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)