



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA  
SP Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

99-200 Poddebice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55  
www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Poddebice, dn. 14.11.2017 r.

**WSZYSCY WYKONAWCY UBIEGAJĄCY  
SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
PUBLICZNEGO**

Dotyczy: „Dostawy aparatury medycznej dla Oddziału Urologii dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”.  
PCZ/ZP/3330/8/2017

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT - POPRAWIONE**

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) „Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. po otwarciu ofert złożonych w postępowaniu na „Dostawa aparatury medycznej dla Oddziału Urologii dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach” informuje iż:

- 1) Otwarcie ofert nastąpiło 25.10.2017 r. o godz. 11:00.
- 2) Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia następującą kwotę:

Numer Pakietu:	Wartość brutto
Pakiet nr 1	216 000,00 zł
Pakiet nr 2	149 904,00 zł
Pakiet nr 3	378 994,13 zł
<b>Razem wartość brutto:</b>	<b>744 898,13 zł</b>

Zamawiający dla Pakietu nr 1 przyjął : 85% ceny, 10% termin dostawy oraz 5% termin płatności, jako kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty;

Zamawiający dla Pakietu nr 2 przyjął: 85% ceny, 10% termin dostawy oraz 5% termin płatności, jako kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty;

Zamawiający dla Pakietu nr 3 przyjął: 50% cena, 45% parametry techniczne oraz 5% termin płatności rat.

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**  
**REGON 101075971; NIP 8281409238**; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN  
RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK  
nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

3) W terminie składania ofert, tj. 25.10.2017 r. do godz. 10:00, złożono następujące oferty:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartość oferty brutto	Termin płatności dla złożonych pakietów	Termin dostawy	Parametry techniczne
1.	VARIMED Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 5 53-332 Wrocław  adres korespondencyjny: ul. Karasia 16 64-100 Leszno	Pakiet nr 1 – 216 000,00 zł	45 dni	3 dni	nie dotyczy
2.	Optimed Pro-Office Piotr Szewczyk ul. Forteczna 5 bud. Fort 47a 32-086 Węgrzyce	Pakiet nr 2 – 151 416,00 zł	60 dni	45 dni	nie dotyczy
3.	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	Pakiet nr 3 – 378 994, 13 zł	30 dni dla każdej z dwóch równych rat	45 dni	45 punktów za zaoferowane parametry
4.	MEDEN – INMED Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	Pakiet nr 2 – 154 440,00 zł	30 dni	45 dni	nie dotyczy

4) Po terminie nie złożono żadnych ofert.

**Wiceprezes Zarządu**  
*lek. med. Urszula Marjańska*