



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej**

EZ.272.026.2019

EZ/1504/19

Wrocław, dnia 18.09.19 r.

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy aparatury medycznej (sygnatura sprawy **EZ/521/EM/19**).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 13.09.2019 r. o godz. 11:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy aparatury medycznej. W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

**Dyrektor**

*mgr inż. Katarzyna Kapuścińska*



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław  
e-mail: szpital\_marciniaka@pro.onet.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Sporadziła: Marta Pasek-Zarzycka  
Sprawdziła: Magdalena Wieczerek

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka  
- Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2  
54-049 Wrocław  
NIP: 8992224560 REGON: 006320384  
KRS: 0000040364  
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy aparatury medycznej

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	10-09-2019	10:21	Biameditek Sp. z o.o. - OFERTA WYCOFANA	ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
2	10-09-2019	10:25	EUMed Sp. z o. o.	ul. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa
3	12-09-2019	10:10	Biameditek Sp. z o.o.	ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
4	13-09-2019	10:48	Magnus Medical Sp. z o. o. Sp. K.	Wilczków, ul. Długa 37, 55-320 Malczyce

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

18.09.19

.....  
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Doświadczony Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka  
- Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2  
54-049 Wrocław  
NIP: 8992228560, REGON: 006320384  
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy aparatury medycznej

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania			Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Gwarancja na aparaturę medyczną	Termin dostawy
Zadanie 1	86 999,99	zł	brutto	3	netto	79 740,00	60 dni	36 m-c	21 dni
					VAT	6 379,20			
					brutto	86 119,20			
Zadanie 2	80 300,00	zł	brutto	4	netto	54 629,63	60 dni	36 m-c	21 dni
					VAT	4 370,37			
					brutto	59 000,00			
Zadanie 3	33 899,99	zł	brutto		BRAK OFERT		x	x	x
Zadanie 4	20 000,00	zł	brutto	2	netto	14 240,00	60 dni	24 m-c	21 dni
					VAT	1 139,00			
					brutto	15 379,20			
Łącznie	221 199,98	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor  
Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

18.09.19

.....  
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej