

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

PCMG/P-55/2018

Grójec, 06.11.2018r.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 euro na **zakup i dostawę, montaż i uruchomienie urządzeń i aparatów medycznych dla potrzeb Bloku Operacyjnego i Pracowni Endoskopowej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Zgodnie z art. 86 ust 5 ustawy PZP Zamawiający przekazują informację z otwarcia ofert, które odbyło się dnia 06.11.2018r. o godz. 12:30

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: Część nr 1 – 350 000,00 zł  
Część nr 2 – 290 000,00 zł  
Część nr 3 – 230 000,00 zł  
Część nr 4 – 170 000,00 zł

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto oferty	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	<b>MEDILAB Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o.</b> ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	Część nr 3 – 282 409,20 zł Część nr 4 – 164 700,00 zł	36 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie <b>30 dni</b> od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
2	<b>Biameditek Sp. z o.o.</b> ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	Część nr 2 – 278 346,24 zł	36 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie <b>30 dni</b> od daty jej doręczenia Zamawiającemu.

3	<b>VARIMED Sp. z o.o.</b> ul. Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	Część nr 3 – 343 380,00zł	36 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie <b>30 dni</b> od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
4	<b>XMED Sp. z o.o.</b> Proszew A13 07-110 Grębków	Część nr 1 – 347 760,00 zł	37 miesięcy	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie <b>30 dni</b> od daty jej doręczenia Zamawiającemu.

Prezes Zarządu  
 Powiatowego Centrum Medycznego  
 w Grójcu Sp. z o.o.

*Marzena Barwicka*

*mgr Marzena Barwicka*