



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 07.08.2020 r

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Strona internetowa/ Tablica ogłoszeń

Nasz znak: 19/PN/2020

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **19/PN/2020** w trybie przetargu nieograniczonego pt.: „**ZAKUP JEDNEGO AMBULANSU TYPU C ORAZ ZAKUP NOSZY TRANSPORTOWYCH DLA POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W KĘTRZYNIE**”

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, w nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: „**ZAKUP JEDNEGO AMBULANSU TYPU C ORAZ ZAKUP NOSZY TRANSPORTOWYCH DLA POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W KĘTRZYNIE**”, znak postępowania **19/PN/2020**, Zamawiający informuje, że w postępowaniu:

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:
347 000,00 zł brutto, w tym na poszczególne Zadania brutto:

Zadanie nr 1 - 312 540,00 zł brutto,
Zadania nr 2 - 34 460,00 zł brutto.

- 1) W terminie składania ofert tj. do dnia **07.08.2020r.** do godziny **10:00** zostały złożone 4 oferty, które zawierały następujące ceny i warunki płatności:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr zadania	Wartość zadania brutto	Parametry techniczne	Termin dostawy
1	STRYKER POLSKA Sp. z o.o. Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa	2	35 740,49	30	7 dni
2	PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Żołąt 11, 02-815 Warszawa	2	37 357,20	15	20 dni

3	W.A.S WIETMARSCHER – POLSKA Sp. z o.o Ul. Nowa 2, 87-162 Lubicz Górny	1	335 117,19	28	21 dni
4	RATOWNIK – AMBULANSE Sp. z o.o, Sp. k Ul. Konwaliowa 24, 05-110 Jablonna	1	335 777,70	11	60 dni

Termin wykonania zamówienia i okres gwarancji zostały określone przez Zamawiającego w SIWZ.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Wojciech Glinka
.....
(podpis Zamawiającego)