Fundusze Europejskie Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/ 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT EN ISO 9001:20015-10

Znak sprawy: ZPD/05/18

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 04.06.2018r. o godz. 11:00 **na zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach – zadanie I pt. „zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego".**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 Łóżka elektryczne pielęgnacyjne z barierkami	138 888,89 zł	150 000,00 zł
Pakiet nr 2 Wózki do przewożenia chorych	16 481,48 zł	17 800,00 zł
Pakiet nr 3 Podnośnik mobilny z wagą dwufunkcyjna dla leżących i siedzących	34 900,00 zł	37 692,00 zł
Pakiet nr 4 Wanna z regulowaną wysokością	32 500,00 zł	35 100,00 zł
Pakiet nr 5 Aktywny podnośnik pionizujący	9 300,00 zł	10 044,00 zł
Pakiet nr 6 Rama do noszy umożliwiająca zaczepienie noszy	3 900,00 zł	4 212,00 zł
Pakiet nr 7 Ssak elektryczny	25 925,93 zł	28 000,00 zł
Pakiet nr 8 Aparat EKG	7 870,37 zł	8 500,00 zł
Pakiet nr 9 Pompy infuzyjne	13 888,89 zł	15 000,00 zł
Pakiet nr 10 Aparat do stymulacji naturalnego odruchu kaszlu	23 981,48 zł	25 900,00 zł
Pakiet nr 11 Spirometr	27 245,37 zł	29 425,00 zł
Pakiet nr 12 Płuczka – dezynfektor	25 000,00 zł	27 000,00 zł
Pakiet nr 13 Macerator	28 455,29 zł	35 000,01 zł

Fundusze Europejskie Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

RAZEM	**388 337,70 zł**	**423 673,01 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

Fundusze Europejskie Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

oznaczenie sprawy ZPD/05/18

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306609
tel. Nr zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**ArjoHuntleigh Polska Sp. z o.o.** ul. Ks. Wawrzyniaka 2 62-052 Komorniki	Pakiet nr 3 Pakiet nr 7 Pakiet nr 5 Pakiet nr 6	38 016,00 zł 37 268,58 zł 10 00,00 zł 3 841,83 zł	41 057,28 zł 40 250,06 zł 10 800,00 zł 4 149,18 zł	42 dni 42 dni 30 dni 42 dni	36 m-cy 36 m-cy 36 m-cy 36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
2	**„MEDILAB" Firma Wytwórczo Usługowa Spółka z o.o.** ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	Pakiet nr 12	25 715,00 zł	27 772,20 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
3	**KNK Sp. z o.o.** ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań	Pakiet nr 9 Pakiet nr 13	14 040,00 zł 14 552,84 zł	15 163,20 zł 17 899,99 zł	28 dni 28 dni	48 m-cy 48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
4	**WALMED Sp. z o.o.** ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie k/Warszawy	Pakiet nr 7	24 640,00 zł	26 611,20 zł	28 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
5	**Greenpol Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.** ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	Pakiet nr 13	17 600,00 zł	21 648,00 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
6	**STIEGELMEYER Sp. z o.o.** Grubno 63 86-212 Stolno	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2	113 800,00 zł 13 960,00 zł	122 904,00 zł 15 076,80 zł	42 dni 42 dni	48 m-cy 48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

7	**Sani System Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Borówkowa 24 65-124 Zielona Góra	Pakiet nr 13	13 879,00 zł	17 071,17 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
8	**GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.** ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa	Pakiet nr 8	8 000,00 zł	8 640,00 zł	28 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
9	**UNITECHNIKA S.A.** ul. Szamotulska 59b 60-566 Poznań	Pakiet nr 12	18 900,00 zł	20 412,00 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
10	**Bjeska A. Pytel, R. Suchanke Spółka Jawna** ul. Jasielska 10 60-476 Poznań	Pakiet nr 10	23 888,89 zł	25 800,00 zł	14 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

St. inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Klossowska

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kierownik Administracyjny
mgr Maria Sak

04.06.2018r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)