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 9001:2015-10

Znak sprawy: ZPU/08/19 Oborniki, dn.16.05.2019r.

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 16.05.2019r. o godz. 11:00 **na świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się w SP ZOZ Oborniki**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 Defibrylator Lifepak	7 441,10 zł	9 152,55 zł
Pakiet nr 2 Defibrylator Mrx	1 982,57 zł	2 438,57 zł
Pakiet nr 3 Defibrylator Defimax	808,17 zł	994,05 zł
Pakiet nr 4 Defibrylator	663,93 zł	816,63 zł
Pakiet nr 5 Defibrylator	1 490,51 zł	1 833,33 zł
Pakiet nr 6 Kardiomonitory, monitory	1 007,66 zł	1 239,42 zł
Pakiet nr 7 Kardiomonitory,system monitorowania pacjenta	1 209,19 zł	1 487,30 zł
Pakiet nr 8 Aparat do rzutu serca	203, 58 zł	250,40 zł
Pakiet nr 9 Stymulator nerwów obwodowych	779,94 zł	959,32 zł
Pakiet nr 10 Respiratory	2 117,61 zł	2 604,66 zł
Pakiet nr 11 Diatermie chirurgiczne	1 995,69 zł	2 454,70 zł
Pakiet nr 12 Diatermie chirurgiczne	1 689,21 zł	2 077,73 zł
Pakiet nr 13 Pompy infuzyjne	15 856,50 zł	19 503,50 zł

Pakiet nr 14 Wstrzykiwacz automatyczny	306,90 zł	377,49 zł
Pakiet nr 15 Kapnometry, lampy do fototerapii i inne	1 790,25 zł	2 201,01 zł
Pakiet nr16 Aparat Airvo	409,20 zł	503,32 zł
Pakiet nr 17 Urządzenie do badania słuchu	358,05 zł	440,40 zł
Pakiet nr 18 Zestaw artroskopowy	767,25 zł	943,72 zł
Pakiet nr 19 Aparaty do znieczulenia z kardiomonitorem MP 50	9 718,50 zł	11 953,76 zł
Pakiet nr 20 Aparat do znieczulenia Alys 2000	2 659,80 zł	3 271,55 zł
Pakiet nr 21 Myjnia endoskopowa	1 534,50 zł	1 887,44 zł
Pakiet nr 22 Stoły operacyjne	716,94 zł	881,83 zł
Pakiet nr 23 Lampy operacyjne	1 843,92 zł	2 268,02 zł
Pakiet nr 24 Aparat do hemodializy	920,70 zł	1 132,46 zł
Pakiet nr 25 Autoklaw kasetowy	767,25 zł	943,72 zł
Pakiet nr 15A Pulsoksymetry	1 790,25 zł	2 201,01 zł
RAZEM	**60 829,17 zł**	**74 819,89 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach

.....mgr Małgorzata Ludzkowska.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPU/08/19

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000308609
tel. 061/29-73-[illegible], fax 061-29-[illegible]
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	„ASMED" Stanisław Samoliński Ceradz Dolny ul.Polna 9A, 64-553 Grzebienisko	Pakiet nr 6 Pakiet nr 7 Pakiet nr 13	1 230,00 zł 1 380,00 zł 5 000,00 zł	1 512,90 zł 1 697,40 zł 6 150,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	NZ TECHNO Sp.z o.o. ul.Berneńska 5a, 03-976 Warszawa	Pakiet nr 16	850,00 zł	1 045,50 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
3	Bertz Medical Sp.z o.o.Sp.k. ul.Wybieg 8/2, 61-315 Poznań	Pakiet nr 14	2 500,00 zł	3 075,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	Plus Sp.z o.o.| Sonologist Sp.kom. ul.Kresowa 7a, 22-400 Zamość	Pakiet nr 21	3 600,00 zł	4 428,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
5	Przedsiębiorstwo Techniki Medycznej ANES-MED Sp.z o.o. 97-500 Radomsko 1	Pakiet nr 1 Pakiet nr 5 Pakiet nr 6 Pakiet nr 7 Pakiet nr 10 Pakiet nr 19 Paliet nr 20	7 740,00zł 1 630,70 zł 2 000,00 zł 2 400,00 zł 3 700,00 zł 8 640,00 zł 2 600,00 zł	9 520,20 zł 2 005,76 zł 2 460,00 zł 2 952,00 zł 4 551,00 zł 10 627,20 zł 3 198,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
6	TIEMED Sp.z o.o. ul.Czorsztyńska 30, 60-474 Poznań	Pakiet nr 6 Pakiet nr 13 Pakiet nr 15	1 325,00 zł 18 750,00 zł 4 900,00 zł	1 629,75 zł 23 062,50 zł 6 027,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury

** - niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Starszy inspektor
ds. zamówień publicznych
Karolina Gramza

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Siak

16.05.2019r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)