

Informacja z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym na dostawę symulatora karetki i sprzętu medycznego dla WCSM

Nr części	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	2	Auto-Form spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i Wspólnik Sp.k. ul. Inwestycyjna 5 41-208 Sosnowiec	501 500,00 zł	do 14 tygodni od daty zawarcia Umowy	Minimalny okres gwarancji/rękojmi, liczony od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia wynosi 24 miesiące.	1) termin płatności: w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT; 2) forma płatności: przelew;
2	1	MW Medical Sp. z o.o. ul. BORKOWSKA 27F/75, 30-438 KRAKÓW	451 839,26 zł	do 14 tygodni od daty zawarcia Umowy	Minimalny okres gwarancji/rękojmi, liczony od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia wynosi 24 miesiące.	1) termin płatności: w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT; 2) forma płatności: przelew;

Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

- 1) w zakresie Części 1: 501 500,00 zł,
- 2) w zakresie Części 2: 379 770,00 zł.

SPECJALISTA
Biuro Zamówień Publicznych

mgr Iwona Kniaziuk

30.09.2020
(data, podpis osoby sporządzającej
protokół)