

Uniwersytet Zielonogórski
ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra
REGON 977924147, NIP 973-07-13-421

Informacja z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym na dostawę fantomów i sprzętu medycznego.

Nr części	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	2	Laerdal Medical Poland Sp z o.o. ul. Hutnicza 6 40-241 Katowice	55 276,20 zł	do 70 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu 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;
	4	GM TRADE s.c Grzegorz Surman, Monika Fornalezyk ul. Klonowa 2, Klępina 66-010 Nowogród Bobrzański	53 532,70 zł	do 70 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu 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	183 589,74 zł	do 70 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu 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;
	4	GM TRADE s.c Grzegorz Surman, Monika Fornalezyk ul. Klonowa 2, Klępina 66-010 Nowogród Bobrzański	156 722,17 zł	do 70 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu 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;

SPECJALISTA
Biuro Zamówień Publicznych

03.11.2020
(data, podpis osoby sporządzającej
protokół)

mgr Iwona Kłaziuk

Znak sprawy RA-ZP-28/2020

3	3	MEDKONSULTING TANITA POLSKA Sara Wylegalska ul. Jana Ludygi – Laskowskiego 21 61-407 Poznań	14 950,23 zł	do 10 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu okres gwarancji/rękojmi, liczony od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia wynosi 60 miesięcy.	1) termin płatności: w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT; 2) forma płatności: przelew;
	4	GM TRADE s.c Grzegorz Surman, Monika Fornalczyk ul. Klonowa 2, Klępina 66-010 Nowogród Bobrzański	30 191,94 zł	do 21 dni od daty zawarcia Umowy	Minimalny wymagany w przedmiotowym postępowaniu okres gwarancji/rękojmi, liczony od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia wynosi 60 miesięcy.	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: 65 000,00 zł,
- 2) w zakresie Części 2: 85 000,00 zł,
- 3) w zakresie Części 3: 14 950,00 zł.

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższej informacji, Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w formie pisemnej, w postaci elektronicznej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

SPECJALISTA
Biuro Zamówień Publicznych

mgr Iwona Kniaziuk

03.11.2020
(data, podpis osoby sporządzającej
protokół)