



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak
AEZ/362/2154/2016/EA

Data
28.10.2016 r.

Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu
AEZ/S-140/2016

Informacja z otwarcia ofert

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015, poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831, 996 i 1020) zwanej dalej „Ustawą”, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: *Dostawa wyposażenia medycznego dla potrzeb Szpitala Pediatrycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety, znak sprawy AEZ/S-140/2016*, informuje, że zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto:

Pakiet 1: 495.000,00 zł

Pakiet 2: 210.000,00 zł

Pakiet 3: 580.000,00 zł

Pakiet 4: 560.000,00 zł

Pakiet 5: 195.000,00 zł

Oferty złożyli:

Pakiet 1:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto /zł/	Termin wykonania zamówienia (do 42 dni)	Okres gwarancji /miesiące/ (min. 24 miesiące)	Warunki płatności
1	Miro Sp. z o.o. ul. Floriańska 6, lok. 9 03-707 Warszawa	652.599,00	do 42 dni	24 m-ce	30 dni
4	Philips Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	517.866,00	do 42 dni	24 m-ce	30 dni

Pakiet 2:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto /zł/	Termin wykonania zamówienia (do 42 dni)	Okres gwarancji /miesiące/ (min. 24 miesiące)	Warunki płatności
4	Philips Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	230.313,00	do 42 dni	24 m-ce	30 dni

Pakiet 3:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto /zł/	Termin wykonania zamówienia (do 42 dni)	Okres gwarancji /miesiące/ (min. 24 miesiące)	Warunki płatności
--------------	---------------------------------	------------------	---	---	-------------------

4	Philips Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	612.498,00	do 42 dni	24 m-ce	30 dni
---	--	------------	-----------	---------	--------


Pakiet 4:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto /zł/	Termin wykonania zamówienia (do 42 dni)	Okres gwarancji /miesiące/ (min. 36 miesięcy)	Warunki płatności
2	LivaNova Poland Sp. z o.o. ul. Postępu 21, 02-676 Warszawa	545.400,00	do 42 dni	36 m-cy	30 dni

Pakiet 5:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto /zł/	Termin wykonania zamówienia (do 42 dni)	Okres gwarancji /miesiące/ (min. 36 miesięcy)	Warunki płatności
3	Maquet Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	181.440,00	do 42 dni	36 m-cy	30 dni

Z poważaniem
Sekretarz Komisji Przetargowej


Ewa Andrzejewska