[](http://www.bielanski.med.pl/)

**Szpital Bielański** kancelaria (22) 569 04 13

**im. ks. Jerzego Popiełuszki** sekr.dyr. (22) 569 03 53

Samodzielny Publiczny fax. (22) 834 18 20

Zakład Opieki Zdrowotnej centrala (22) 569 05 00

ul. Cegłowska 80 e-mail: dyrektor@bielanski.med.pl

01-809 Warszawa [www.bielanski.med.pl](http://www.bielanski.med.pl)

TR

**T R A D Y C Y J N I E P R O F E S J O N A L N I - L E C Z Y M Y Z P A S J Ą - O P I E K U J E M Y S I Ę Z T R O S K Ą**

Warszawa, dnia 27.05.2019 r.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT W PRZETARGU NIEOGRANICONYM NA DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO (ZP - 34/2019)**

**PAKIET 1 - APARAT ULTRASONOGRAFICZNY**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 105.000,00 zł

brak ofert

**PAKIET 2 - KARDIOTOKOGRAFY**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 80.000,00 zł

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Termin wykonania** | **Okres gwarancji** | **Warunki płatności** |
| 1 | MEDICOM Sp. z o.o.  41-819 Zabrze, ul. Skłodowskiej-Curie 34 | 57.027,69 | 6 tygodni | 24 m-ce | 60 dni |

**PAKIET 3 - MYJKA ULTRADŹWIĘKOWA**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 14.000,00 zł

brak ofert

**PAKIET 4 - ZESTAW DO ZAKŁADANIA DRENU OWODNIOWEGO/SHUNTU**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 30.000,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Termin wykonania** | **Warunki płatności** |
| 4 | MEDIM Sp. z o.o.  05-500 Piaseczno, ul. Puławska 45B | 3.978,21 | 6 tygodni | 60 dni |

**PAKIET 5 - ZESTAW DO CYSTOSKOPII PŁODU**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 26.000,00 zł

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Termin wykonania** | **Okres gwarancji** | **Warunki płatności** |
| 4 | MEDIM Sp. z o.o.  05-500 Piaseczno, ul. Puławska 45B | 21.599,52 | 6 tygodni | 24 m-ce | 60 dni |

**PAKIET 6 - AKCESORIA DO STOŁU OPERACYJNEGO**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 31.000,00 zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **oferty** | **Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Termin wykonania** | **Warunki płatności** |
| 2 | MEDEN Sp. z o.o.  00-570 Warszawa, Al. Wyzwolenia 14a/99 | 30.801,60 | 6 tygodni | 60 dni |
| 4 | TMS MEDICAL Sp. z o.o. Sp. k.  61-806 Poznań, ul. Święty Marcin 29/8 | 20.606,40 | 6 tygodni | 60 dni |

**PAKIET 7 - ZESTAW DO ZAKŁADANIA DRENU OWODNIOWEGO/SHUNTU 1.**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 30.000,00 zł

brak ofert

**PAKIET 8 - ZESTAW DO ZAKŁADANIA DRENU OWODNIOWEGO/SHUNTU 2.**

kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - 20.000,00 zł

brak ofert

Sprawę prowadzi:

Iwona Jasińska

Z-ca Kierownika

Działu Zamówień Publicznych

tel/fax 22 56-90-247