

oznaczenie sprawy: DZP/381/93B/2016

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
tel. centrala 32 358 12 00, fax 32 251 84 37  
REGON 001325767, NIP 954-22-74-017  
KRS 0000049660, Księga Rej. 000000018597  
-8-

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**  
Dostawa pomp infuzyjnych

| Nr oferty | Firma oraz adres wykonawcy, który złożył ofertę w terminie                     | Cena oferty                                           | Termin wykonania zamówienia                                                                                                                    | Warunki płatności                                                                                                                                               | Warunki gwarancji                                                                                                             |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.        | Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.<br>Al.Jerozolimskie 134<br>02-305 Warszawa    | część 1 -90671,40 złotych<br>część 2- 26341,20złotych | Dostawa, instalacja i uruchomienie pomp infuzyjnych oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy | Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych. | Okres gwarancji wynosi 36 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych |
| 2.        | Medicavera Sp. z o.o.Dahlhausen@Group<br>ul. Wawrzyniaka 6W<br>70-392 Szczecin | część 1 -92772,00 złotych<br>część 2- 31946,40złotych | Dostawa, instalacja i uruchomienie pomp infuzyjnych oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy | Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych. | Okres gwarancji wynosi 48 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru pomp infuzyjnych |

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: część nr 1 – 115000,00 złotych, część nr 2 – 33333,33 złotych

**SPECJALISTA**

.....  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

(podpis osoby sporządzającej informację)

Jołanta Piśrowska

28. PAŹ. 2016

DYREKTOR

Dariusz Węgr

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

31 PAŹ 2016

**UWAGA:** Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie **3 dni (tj. do dnia .....)** od dnia zamieszczenia powyższej Informacji na stronie internetowej przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – wzór stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.