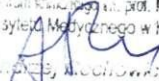


**INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT
 NA OBSŁUGĘ SERWISOWĄ APARATURY RTG**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania naprawy	Termin płatności	Warunki gwarancji
1.	MEIKA IT Sp. z o.o. ul. Górczewska 216 01 - 460 Warszawa	Część 4 cena 67650,00zł Część 5 Cena 33825,00zł	Termin wykonania naprawy: Termin wykonania naprawy wynosi 3 dni robocze	Termin płatności: Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi	Warunki gwarancji: Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione w trakcie naprawy części i podzespoły 6 miesięcznej gwarancji od dnia wykonania naprawy i podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.
2.	MEDIKOL SYSTEMS Sp. z o.o. ul. Polska 118 60 – 401 Poznań	Część 1 cena 9963,00zł Część 2 cena 8979,00zł Część 3 cena 13038,00zł Część 4 cena 46494,00 zł Część 5 cena 23247,00zł	Termin wykonania naprawy: Termin wykonania naprawy wynosi 1 dzień roboczy	Termin płatności: Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi	Warunki gwarancji: Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione w trakcie naprawy części i podzespoły 6 miesięcznej gwarancji od dnia wykonania naprawy i podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.
3.	SIEMENS HEALTHCARE Sp. z o.o. ul. Żupnicza 11 03 – 821 Warszawa	Część 3 cena 14563,20 zł	Termin wykonania naprawy: Termin wykonania naprawy wynosi 2 dni robocze	Termin płatności: Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi	Warunki gwarancji: Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione w trakcie naprawy części i podzespoły 6 miesięcznej gwarancji od dnia wykonania naprawy i podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : część 1- 10701,00zł, część 2- 5510,40zł, część 3- 18228,60zł, część 4- 67650,00 zł, część 5 – 33825,00 zł
Łącznie :135915,00zł

Z upoważnienia Dyrektora
 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

 mgr Anna Włodarczyk
 Kierownik Działu Zamówień Publicznych

16.07.2018.....

(data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

UWAGA: Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie **3 dni (tj. do dnia 19.07.2018r)** 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.