

oznaczenie sprawy: DZP/381/40A/2017

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 wyposażenia laboratorium andrologicznego

Nr oferty	Firma oraz adres wykonawcy, który złożył ofertę w terminie	Cena oferty	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Warunki gwarancji
1.	TK Biotech Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa ul. Królewicza Jakuba 40A 02-956 Warszawa	część 1-238104,35 zł. część 2-41455,80 zł. część 3-19798,65 zł. część 4-162109,34 zł. część 5-139581,22 zł. część 6-43308,14 zł. część 7-83999,76 zł.	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pismem zamówienia, w terminie do dnia części 1-7 (wszystkich oferowanych) 28 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego	Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi dla części 1-7 (wszystkich oferowanych) 24 miesiące/ miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego
2.	bioMerieux Polska Sp. z o. o. ul. Generała Józefa Zajączka 9 01-518 Warszawa	część 7-84540,00 zł.	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pismem zamówienia, w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego	Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi 36 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego
3.	ELEKTRO MED Grzegorz Patkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice	część 6-30000,00 zł.	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pismem zamówienia, w terminie do 20 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego	Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi 48 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego
4.	Intimex Sp.z o. o. Sp. K. ul. Spacerowa 2 05-119 Legionowo	część 8-380000,00 zł.	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie wyposażenia laboratorium andrologicznego oraz przeszkolenie użytkowników nastąpi po złożeniu przez Zamawiającego pismem zamówienia, w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. Zamówienie zostanie złożone nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego	Warunki gwarancji: Okres gwarancji wynosi 24 miesiące/ miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru wyposażenia laboratorium andrologicznego

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: część 1- 230800,00złowych, część 2- 47500,00złowych, część 3- 19900,00złowych, część 4- 162300,00złowych, część 5- 135300,00złowych, część 6- 43300,00złowych, część 7- 84000,00złowych, część 8- 380000,00złowych.

07.06.2017 r.

(podpis osoby odpowiedzialnej informację)

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)
Kierownik Usług Zamówień Publicznych

UWAGA: Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej (tj. do dnia 12.06.2017r.) 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.