



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, http://www.szpitalwyszkow.pl/

Wyszaków, dnia 08/01/2021 r.

DEZ/Z/341/ZP- 30/2020

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) w przedmiocie **Zakup wraz z dostawą ambulansu typu C wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym oraz ambulansu typu B wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym dla potrzeb SPZZOZ w Wyszakowie**, nr procedury **DEZ/Z/341/ZP-30/2020**.

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, zgodnie z art. 86 ust. 5. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz.1843 ze zm.), informuje:

1. Zamawiający przed otwarciem ofert poinformował, że przeznaczył na realizację zamówienia **kwotę brutto 837 725,00 zł**.
2. W wyznaczonym terminie składania ofert do godz. 10:00 dnia 08/01/2021 roku wpłynęła jedna oferta złożona przez firmę **RATOWNIK-AMBULANSE Sp. z o. o. Sp. k.**, ul. Konwaliowa 24, 05-110 Jabłonna na łączną wartość brutto **859 536,78 zł, w tym:**
 - ambulans typu B wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym:
 - automatyczna skrzynia biegów – nie,
 - napęd 4x4 – nie,
 - gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego typu B w wariantcie 1,
 - dodatkowa gwarancja w wariantcie 3,
 - bezpłatny przegląd w wariantcie 3,
 - wartość brutto – 422 042,61 zł;
 - ambulans typu C wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym:
 - automatyczna skrzynia biegów – nie,
 - napęd 4x4 – nie,
 - gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego typu C w wariantcie 1,
 - dodatkowa gwarancja w wariantcie 3,
 - bezpłatny przegląd w wariantcie 3,
 - wartość brutto – 437 494,17 zł.
3. Zamówienie należy wykonać w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy. Przewidywany termin zawarcia umowy styczeń 2021 r.
4. Termin płatności - 21 (dwadzieścia jeden) dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszakowie

Pomaz Borowski

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Jarosław Pohl