Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II Bielsko-Biała

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18

Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01

Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05

Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

$$

DZP.271.47.2020-3 Bielsko-Biała dn. 19.11.2020r.

WYKAZ OFERT

w postępowaniu przetargowym na dostawę sprzętu i aparatury medycznej dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku- Białej

- protokół z otwarcia -

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **844 306,00** zł brutto pakiet nr 1- 409 000,00 zł; pakiet nr 2 – 424 938,00 zł; pakiet nr 3 - 10 368,00 zł; art. 86 ust. 3 ustawy prawo zamówień publicznych
2. Informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty (brutto zł)
1.	**MIRO Sp. z o.o.** **ul. Mińska 25B lok. U1** **03-808 Warszawa**	415 000,00 zł
2.	**Olympus Polska Sp. z o.o.** **ul. Wynalazek 1** **02-677 Warszawa**	419 931,41 zł

3. Realizacja zamówienia odbywać się będzie w terminie: 10 grudnia 2020r. w przypadku składania oferty na zadanie nr 1 i 3 oraz 4 tygodnie od podpisania umowy na zadanie nr 2.
4.Termin gwarancji oferowanego przedmiotu zamówienia jak również rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy w przypadku składania oferty na zadanie nr 1 i 3 , nie może być krótszy niż 24 miesiące w przypadku składania oferty na zadanie nr 2. Termin gwarancji liczony jest od dnia kiedy przedmiot dostawy został Zamawiającemu wydany do Użytku.
5.Termin płatności za wykonaną dostawę nie krótszy niż 7 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej właściwej faktury VAT.

DYREKTOR
Beskidzkiego Centrum Onkologii
- Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
lek. med. Lech Wędrychowicz

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.