

Informacja, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z otwarcia ofert dokonanego za pośrednictwem Platformy w dniu 09 października 2020 r., godz. 11:00, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

| Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia | | 1 060 000,00 | | | |
|---|--|------------------|-------------------|--|--|
| Nr oferty | Nazwa (Firma) i adres Wykonawcy | Cena oferty w zł | Warunki płatności | Okres gwarancji | Termin wykonania zamówienia |
| I | Konsorcjum firm: Maxto ITS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Spółka komandytowa (Lider Konsorcjum), ul. Willowa 87, 32-085 Modliczka, woj. małopolskie oraz Maxto Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością S.K.A. (Członek Konsorcjum), ul. Willowa 87, 32-085 Modliczka, woj. małopolskie | 1 049 805,00 | 30 dni | 60 m-cy od dnia protokolarnego odbioru kompletnego przedmiotu zamówienia | Dostawa środowiska sprzętowo programowego do wirtualizacji wraz z przeniesieniem systemu szpitala o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ - do 50 dni od daty podpisania umowy. Sprawdzenie kompletności przedmiotu zamówienia oraz sprawdzenie poprawności działania przeniesionego systemu szpitala przed protokolarym odbiorem kompletnego przedmiotu zamówienia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. |
| II | INNERGO Systems Sp. z o.o., ul. Odrowąża 15, Warszawa, woj. mazowieckie | 1 167 592,26 | 30 dni | 60 m-cy od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego przedmiotu zamówienia | Dostawa środowiska sprzętowo programowego do wirtualizacji wraz z przeniesieniem systemu szpitala o parametrach określonych w Załączniku Nr 5 do SIWZ - do 50 dni od daty podpisania umowy. Sprawdzenie kompletności przedmiotu zamówienia oraz sprawdzenie poprawności działania przeniesionego systemu szpitala przed protokolarym odbiorem kompletnego przedmiotu zamówienia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. |

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Joanna Ulanecka

Anna Domas

Lucja Sobol


 Zastępca Dyrektora

09-10-2020 r. mgr. Danuta Nosek

(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)