



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-20-50,
email: zampub@szpital-tomaszow.pl, www: http://szpital-tomaszow.pl



Tomaszów Lubelski, dnia 2017-03-02

Nazwa zamówienia: **„Wykonanie kompletnej wielobranżowej dokumentacji projektowej i pełnienie nadzoru autorskiego dla zadania pn. „Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z wyposażeniem w sprzęt medyczny na bazie istniejącej izby przyjęć oraz budowa lądowiska dla śmigłowców ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim”.**
Numer sprawy: **SZZ.251.06.2017.PW**

Dotyczy: przedstawienia informacji z otwarcia ofert

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim, stosownie do art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przedstawia informacje z otwarcia ofert złożonych w ramach przetargu nieograniczonego na: **„Wykonanie kompletnej wielobranżowej dokumentacji projektowej i pełnienie nadzoru autorskiego dla zadania pn. „Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z wyposażeniem w sprzęt medyczny na bazie istniejącej izby przyjęć oraz budowa lądowiska dla śmigłowców ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim”.**

Otwarcie ofert

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości **260 000,00 zł brutto** w tym na:
2. W postępowaniu:
 - ~~nie wpłynęła żadna oferta,~~
(w przypadku oznaczenia pola nie wypełniać rubryk 9 – 13, 17 – 19)
 - wpłynęły oferty, a otwarcie ofert odbyło się w dniu **02.03.2017r.** o godz. **10:00** w: **Świetlicy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej** adres: **22-600 Tomaszów Lubelski Al. Grunwaldzkie 1**

Zestawienie ofert

Do upływu terminu składania ofert złożono:

(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, cenę i inne elementy oferty podlegające ocenie przy zastosowaniu kryteriów oceny ofert – w przypadku, gdy przedstawienie kryteriów oceny ofert wiązałoby się z koniecznością przeniesienia do protokołu znacznej części oferty lub z trudnościami technicznymi, można określić to kryterium oceny ofert poprzez podanie jedynie jego nazwy)



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-20-50,

email: zampub@szpital-tomaszow.pl, www: http://szpital-tomaszow.pl



Numer Oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena	Termin realizacji w dniach	Doświadczenie
1.	BROSKIEWICZ JERZY BROSSED CENTRUM ZAOPATRZENIA LECZNICTWA Al. Spółdzielczości Pracy 38 20-147 Lublin	netto: 318 226,83 zł brutto: 391 419,00 zł	40 dni	1 specjalność 10 szt. 2 specjalność 4 szt. 3 specjalność 4 szt. 4 specjalność 4 szt. 5 specjalność 10 szt.
2.	BIURO STUDIÓW I PROJEKTÓW SŁUŻBY ZDROWIA WE WROCŁAWIU SP. Z O.O. Pl. Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław	netto: 178 000,00 zł brutto: 218 940,00 zł	40 dni	1 specjalność > 50 szt. 2 specjalność > 50 szt. 3 specjalność > 50 szt. 4 specjalność > 35 szt. 5 specjalność > 30 szt.
3.	INFRA-RED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Sobieskiego 18a 32-400 Myślenice	netto: 194 000,00 zł brutto: 238 620,00 zł	40 dni	1 specjalność 4 szt. 2 specjalność 4 szt. 3 specjalność 4 szt. 4 specjalność 4 szt. 5 specjalność 4 szt.