



Nr spr 05/ZO/ZPU/2018

Zabrze 18.04.2018r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.  
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE  
tel. sekretariat (32) 277-61-00  
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

**POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 05/ZO/ZPU/2018 – NA SUKCESYWNE DOSTAWY MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH DO DRUKAREK DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.**

**OTWARCIE OFERT Z DNIA 17 KWIETNIA 2018R, GODZ. 12:35**

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **54 332,52** zł (słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące trzysta trzydzieści dwa złote 52/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	PHU PLUS+ ul. Na Zapleczu 26, 87-100 Toruń	46 861,77	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>
II.	NEODRUK Ewelina Kabala, ul. Warszawska 35, 42-200 Częstochowa	27 195,30	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>
III.	LASER 1 J. Osieja, Z. Suchodolski ul. Warszawska 31, 25-518 Kielce	34 132,50	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>
IV.	KOMATECH S.C. ul. Pokoju nr 3a, 43-190 Mikołów	48 164,34	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>
V.	BETA Z Sp. z o.o. ul. Strzelecka 44, 85-309 Bydgoszcz	31 729,02	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>
VI.	EXPERT W BIURZE Sp. z o.o. ul. Chorzowska 44C, 44-100 Gliwice	66 573,43	<ul style="list-style-type: none"><li>Termin realizacji zadania: 12 miesięcy od daty podpisania umowy</li><li>Okres gwarancji (przydatności do użycia): wynosi 12 miesięcy od daty dostawy</li><li>Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT</li></ul>

ZASTĘPCA PREZESA

  
Piotr Trzaskowski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

