

 **al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

**Sygnatura: ZP/220/79/24**

**Dotyczy: Świadczenie usługi stałego nadzoru technicznego i utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **6 978 985,92 zł** |
| ZADANIE NR 1 | **6 368 321,52 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Czas dokonania naprawy (dotyczy urządzeń oznaczonych jako „P”) – 20% | Czas dokonania naprawy (dotyczy urządzeń nieoznaczonych jako „P”) – 20% |
| 1 | Wspólnicy działają w spółce cywilnej pn. Zakład Aparatury Medycznej „ GRYFMED” scE.Twór, T. Meger z siedzibą w Gryficach, ul. Akacjowa 14,REGON 005464365,NIP 857-020-42-12Lider/Wspólnik reprezentujący wszystkich pozostałych wspólników :Nazwa wykonawcy: Eugeniusz Twór „GRYFMED” ZAKŁAD APARATURYMEDYCZNEJsiedziba (adres): 72-300 Gryfice, ul. Akacjowa 14REGON 810689730NIP 8571055777Partnerzy/ Pozostali wspólnicy składający ofertę Nazwa wykonawcy: Tadeusz Meger „GRYFMED” ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJsiedziba (adres): 72-300 Gryfice, ul. Akacjowa 14REGON 810689747NIP 8571055760 | 1 | 6 352 282,80zł | 2 dni robocze od daty zgłoszenia | 5 dni roboczych od daty zgłoszenia |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **6 978 985,92 zł** |
| ZADANIE NR 2 |  **449 744,40 zł** |
| **oferta nr 2** | **nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **cena oferty** **w PLN brutto** | **(Czas przystąpienia do naprawy) – 15% (maksymalnie 24 godziny)****Termin należy podać w pełnych godzinach** | **.(Czas usunięcia awarii liczony od momentu przystąpienia do naprawy) – 15% (maksymalnie 5 dni roboczych)****Termin należy podać w pełnych dniach roboczych** | **Posiadanie autoryzacji producenta aparatury medycznej objętej zamówieniem na serwisowanie aparatury** |
|  | Olympus Polska sp. z o. o.Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Wynalazek 1, 02-677 WarszawaREGON: 012330343, NIP: 5221651738, nr wpisu do KRS / CEIDG: KRS0000063126 | 449 744,40 zł | 24 | 5 | TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **6 978 985,92 zł** |
| ZADANIE NR 3 |  **160 920,00 zł** |
| **oferta nr 3** | **nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **cena oferty** **w PLN brutto** | **Czas dokonania naprawy (dotyczy urządzeń oznaczonych jako „P”)** **– 20%** | **Czas dokonania naprawy (dotyczy urządzeń nieoznaczonych jako „P”) – 20%** |
|  | "Almed Mirosław Motyl"Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Łużycka 41, 74-100 GryfinoREGON: 320016513 NIP: 851-151-30-06 | 473 402,88 zł | 2 | 2 |

Sprawę prowadzi: Przemysław Frączek

Tel. 91 466-10-87