



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Lubuskie  
Warte zachodu



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

**oznaczenie sprawy ZP/N/04/19 – Dostawa urządzeń oraz sprzętu do rehabilitacji dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Ślubicach Sp. z o. o.**

Pieczęć zamawiającego  
**NZOZ Szpital im. prof. Z. Religi  
 w Ślubicach Sp. z o.o.**  
 ul. Nadodziańska 6, 69-100 Ślubice  
 tel. 95 758 20 71-72, fax 95 758 22 13  
 REGON: 060445972, NIP: 5981618571

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	RONOMED Sp. z o.o. Sp.k. ul. Przyjaźni 52/ 1 U 53-030 Wrocław	Część nr 1 – 20 690,00 zł	3 dni	30 miesięcy	płatność do 60 dni od dnia wystawienia faktury VAT (po spełnieniu wszystkich warunków umowy – dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu, potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA JEST DOFINANSOWANY W RAMACH PROJEKTU „SPRAWNI W PRACY – PROGRAM REHABILITACJI OSÓB AKTYWNYCH ZAWODOWO” WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO – LUBUSKIE 2020, W RAMACH: OSI PRIORYTETOWEJ 6. REGIONALNY RYNEK PRACY  
 DZIAŁANIE 6.7 PROFILAKTYKA I REHABILITACJA ZDROWOTNA OSÓB PRACUJĄCYCH I POWRACAJĄCYCH DO PRACY ORAZ WSPIERANIE ZDROWYCH I BEZPIECZNYCH MIEJSC PRACY - NR UMOWY: NR RPLB.06.07.00-08-0004/18

*[Handwritten signature]*

2	<p><b>METRUM CRYOFLEX</b> Sp. z o.o. Sp.k. ul. Zielna 29 05-082 Blizne Łaszczyńskiego</p>	Część nr 4 – 16 200,00 zł	3 dni	24 miesiące	płatność do 60 dni od dnia wystawienia faktury VAT (po spełnieniu wszystkich warunków umowy – dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu, potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym)
3	<p><b>PHU „TECHNOMEX”</b> ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice</p>	<p>Część nr 1 – 24 377,10 zł Część nr 2 – 9 317,00 zł Część nr 3 – 6 922,30 zł Część nr 4 – 10 692,00 zł Część nr 5 – 10 742,75 zł</p>	30 dni	<p>Część nr 1 – 40 miesięcy Część nr 2 – 40 miesięcy Część nr 3 – 40 miesięcy Część nr 4 – 36 miesięcy Część nr 5 – 12 miesięcy</p>	płatność do 60 dni od dnia wystawienia faktury VAT (po spełnieniu wszystkich warunków umowy – dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu, potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym)

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 15-04-2019 r. o godz. 10.15 w Referacie Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Ślubicach Sp. z o. o. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości: **61 720,06 PLN**, w tym z podziałem na poszczególne części:

CZEŚĆ NR 1	24 964,49 zł
CZEŚĆ NR 2	9 982,49 zł
CZEŚĆ NR 3	7 416,75 zł
CZEŚĆ NR 4	14 024,15 zł
CZEŚĆ NR 5	5 332,18 zł

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA JEST DOFINANSOWANY W RAMACH PROJEKTU „SPRAWNI W PRACY – PROGRAM REHABILITACJI OSÓB AKTYWNYCH ZAWODOWO” WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO – LUBUSKIE 2020, W RAMACH: OSI PRIORYTETOWEJ 6. REGIONALNY RYNEK PRACY  
DZIAŁANIE 6.7 PROFILAKTYKA I REHABILITACJA ZDROWOTNA OSÓB PRACUJĄCYCH I POWRACAJĄCYCH DO PRACY ORAZ WSPIERANIE ZDROWYCH I BEZPIECZNYCH MIEJSC PRACY - NR UMOWY: NR RPLB.06.07.00-08-0004/18





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Lubuskie  
Wzrost z Zachodu



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

**Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:**

- **cena ofertowa brutto – 60%**
- **okres gwarancji – 20%**
- **termin dostawy – 20%**

**UWAGA!**

**Zgodnie z zapisami SIWZ:**

w celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, Wykonawca składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, tj. informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakończenia konkurencji w postępowaniu (*dodatek nr 6 do SIWZ*).

15.04.2019 r. ....  
(podpis osoby sporządzającej informację)

Kierownik  
Publicznej Biblioteki  
Miejscowej  
Zimowa  
Kierownik

PREZES ZARZĄDU  
Kuksova  
Geszmarek

15.04.2019 r., .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA JEST DOFINANSOWANY W RAMACH PROJEKTU „SPRAWNI W PRACY – PROGRAM REHABILITACJI OSÓB AKTYWNYCH ZAWODOWO”  
WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO –  
LUBUSKIE 2020, W RAMACH: OSI PRIORYTETOWEJ 6. REGIONALNY RYNEK PRACY  
DZIAŁANIE 6.7 PROFILAKTYKA I REHABILITACJA ZDROWOTNA OSÓB PRACUJĄCYCH I POWRACAJĄCYCH DO PRACY ORAZ WSPIERANIE ZDROWYCH I BEZPIECZNYCH MIEJSC  
PRACY - NR UMOWY: NR RPLB.06.07.00-08-0004/18