|  |
| --- |
| papier_umed_szare  50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  **Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**  Ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  fax 71 / 784-00-45  e-mail: monika.komorowska@umed.wroc.pl |
|

UMW / AZ / PN – 106 / 18 Wrocław, 19.10.2018 r.

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Dostawa urządzeń diagnostycznych i urządzeń do fizykoterapii na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

**Przedmiot zamówienia podzielono na 4 (cztery) części osobno oceniane:**

**Część A – Mobilny aparat do terapii radialną falą uderzeniową,**

**Część B – Urządzenie do pomiaru i analizy postawy oraz kręgosłupa w trakcie ruchu,**

**Część C – Urządzenie do pomiaru stóp i chodu w ruchu z płytą tensometryczną,**

**Część D - Urządzenie do terapii ruchowej kończyn dolnych - rotor elektryczny.**

**Informacja z otwarcia ofert**

W niniejszym postępowaniu do upływu terminu składania ofert wpłynęło do Zamawiającego **po jednej ofercie na każdą część postępowania**.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć   
na sfinansowanie każdej części przedmiotu zamówienia:

Część A – **25 900,00 zł brutto**

Część B – **249 940,00 zł brutto**

Część C – **139 400,00 zł brutto**

Część D – **16 000,00 zł brutto**

Kryteria oceny ofert:

Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Termin gwarancji przedmiotu zamówienia - 30 %,

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 10%.

**Część A – Mobilny aparat do terapii radialną falą uderzeniową**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena  brutto PLN | Termin gwarancji przedmiotu zamówienia | Termin realizacji przedmiotu zamówienia |
| **1** | **BTL POLSKA Sp. z o. o.**  **ul. Leonidasa 49**  **02-239 Warszawa** | **25 000,00** | **25 miesięcy** | **2 tygodnie** |

Warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Część B – Urządzenie do pomiaru i analizy postawy oraz kręgosłupa w trakcie ruchu**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena  brutto PLN | Termin gwarancji przedmiotu zamówienia | Termin realizacji przedmiotu zamówienia |
| **1** | **Aneta Zapała-Wiecheć**  **MEDIPROFIT aparatura i sprzęt medyczny Aneta Zapała-Wiecheć**  **ul. Kopernika 14 (Ip)**  **27-400 Ostrowiec Świętokrzyski** | **160 000,00** | **24 miesiące** | **14 dni** |

Warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Część C – Urządzenie do pomiaru stóp i chodu w ruchu z płytą tensometryczną**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena  brutto PLN | Termin gwarancji przedmiotu zamówienia | Termin realizacji przedmiotu zamówienia |
| **1** | **Aneta Zapała-Wiecheć**  **MEDIPROFIT aparatura i sprzęt medyczny Aneta Zapała-Wiecheć**  **ul. Kopernika 14 (Ip)**  **27-400 Ostrowiec Świętokrzyski** | **100 000,00** | **24 miesiące** | **14 dni** |

Warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Część D - Urządzenie do terapii ruchowej kończyn dolnych - rotor elektryczny**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena  brutto PLN | Termin gwarancji przedmiotu zamówienia | Termin realizacji przedmiotu zamówienia |
| **1** | **BTL POLSKA Sp. z o. o.**  **ul. Leonidasa 49**  **02-239 Warszawa** | **11 000,00** | **24 miesiące** | **14 dni** |

Warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

Z upoważnienia Rektora

Kanclerz UMW

Mgr Iwona Janus