|  |
| --- |
| papier_umed_szare50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1**Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**Ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocławfax 71 / 784-00-45e-mail: tomasz.kiliszek@umed.wroc.pl  |
|

UMW / AZ / PN – 81 / 18 Wrocław, 06. 09. 2018 r.

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Symulacji Medycznej UMW przy ul. Chałubińskiego 7a we Wrocławiu w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Przedmiot zamówienia podzielono na 3 (trzy) części osobno oceniane:**

**Część A – Drobny sprzęt medyczny,**

**Część B – Fantomy,**

**Część C – Urządzenie umożliwiające przesyłanie obrazu z kamery lampy operacyjnej IGNIS 160 CAMC do Systemu KbPort.**

**Informacja z otwarcia ofert**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, która wynosi łącznie brutto 78.105,00 PLN, w tym:

Część A – brutto 52.000,00 PLN,

Część B – brutto 16.605,00 PLN,

Część C – brutto 9.500,00 PLN.

Kryteria oceny ofert dla części A:

Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Termin gwarancji - 40 %.

Kryteria oceny ofert dla części B i C:

1. Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
2. Warunki gwarancyjno-serwisowe - 40 %.

Ofertę złożyli następujący Wykonawcy, wymienieni w poniższych Tabelach:

**Część A – Drobny sprzęt medyczny.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawcy, adres  | Cena brutto PLN | Okresgwarancji |
| **1** | **Krzysztof Wypych****MEDIPLUS Krzysztof Wypych,****Ul. Cisowa 5c/5,** **65-960 Zielona Góra** | **48.188,84** | **37 miesięcy****(dla poz. 1-13)** |
| **2** | **HAS-MED sp. z o. o.,****Ul. Młyńska 20,** **43-300 Bielsko-Biała** | **44.064,00** | **37 miesięcy (dla poz. 1, 2,3, 4, 6, 8, 9, 10 i 12),****12 miesięcy (dla poz. 5 i 7),** **nie podano (dla poz. 11 i 13)** |

Termin realizacji i warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Część B – Fantomy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawcy, adres  | Cena brutto PLN | Okresgwarancji |
| **1** | **SIMEDU sp. z o. o.,****Ul. Żeromskiego 10/4,** **65-066 Zielona Góra** | **74.722,50** | **37 miesięcy** **(dla poz. 1–2)** |

Termin realizacji i warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Część C – Urządzenie umożliwiające przesyłanie obrazu z kamery lampy operacyjnej IGNIS 160 CAMC do Systemu KbPort.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawcy, adres  | Cena brutto PLN | Okres gwarancji |
| **1** | **LAERDAL MEDICAL POLAND sp. z o. o.,****Ul. Hutnicza 6,** **40-241 Katowice** | **7.503,00** | **24 miesiące** |

Termin realizacji i warunki płatności – zgodnie z treścią Siwz.

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz**

**Mgr Iwona Janus**