



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



Warszawa, dnia 14.04.2017r.

Nr sprawy SPZOZ.U.245/2017

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa -Ursynów zawiadamia, iż w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego p.n. **„zakup aparatu USG”**. (Nr sprawy SPZOZ.U.245/2017) na realizację przedmiotu zamówienia przeznaczono kwotę w wysokości 178.000,00 zł.

Zestawienie Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, którzy złożyli oferty w terminie:

Oferta nr 1 – TMS Sp. z o.o., ul. Wiertnicza 84, 02-952 Warszawa. Cena – 169.560,00 zł

Termin wykonania zamówienia – 14 dni roboczych od daty podpisania umowy,

Termin gwarancji – Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres ważności podany przez producenta, ale nie krótszy niż 24 miesiące od momentu dostarczenia Zamawiającemu.

Warunki płatności - 30 dni od daty otrzymania faktury na konto Wykonawcy podane na fakturze.