



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2  
16-500 Sejny



Nr rachunku bankowego: 95 9359 002 0023 3310 2000 0002

tel. (87) 517-23-14  
fax (87) 517-23-35  
www.szpital.sejny.pl  
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785  
REGON: 790317340

Sejny, dnia 17.09.2019 r.

**numer sprawy:** 08/ZP/2019

**dotyczy:** zakupu jednego ambulansu z zabudową i noszami samojezdnymi dla SP ZOZ w Sejnach na potrzeby zespołu ratownictwa medycznego

### **Informacja o złożonej ofercie**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach działając na podst. art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2018 r. Dz.U. poz. 1986 ze zm.) informuje, że w postępowaniu na zakup jednego ambulansu z zabudową i noszami samojezdnymi dla SP ZOZ w Sejnach na potrzeby zespołu ratownictwa medycznego realizowanego ze środków Ministerstwa Zdrowia:

- 1) na realizację zamówienia przeznaczył 330.404,69 zł netto,
- 2) w niniejszym postępowaniu złożono jedną ofertę przez firmę:

**RATOWNIK – AMBULANSE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.**

**z siedzibą przy ul. Konwaliowej 24, 05-110 Jabłonna**

Cena brutto: 397.520,37 zł

Termin wykonania (dostawy): do 15.12.2019 r.

Okres gwarancji: na samochód bazowy – 60 miesięcy

na perforację - 72 miesiące

na powłokę lakierniczą - 36 miesięcy

Gwarancja na zabudowę medyczną – 60 miesięcy

Gwarancja na sprzęt medyczny – 60 miesięcy.

Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach