

**PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT w dniu 08.11.2018r godz. 11:30**  
**w postępowaniu na DOSTAWA APARATURY I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH**  
oznaczenie sprawy ZP-18-124BN

Wartość przeznaczona na realizację zamówienia: **312 273,83 zł brutto**, w tym:

**Pakiet nr 1 – Audiometr –**

Wartość przeznaczona na realizację zamówienia: **19 909,23 zł brutto**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Okres gwarancji
2	Medag - Aparatura medyczna P. Augustynowicz Spółka Jawna ul. Brylantowa 24 lok. 3 52-214 Wrocław	22 248,00 zł	25 miesięcy
3	Oticon Polska Sp. z o.o. Aleja Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	21 885,30 zł	37 miesięcy
4	Medicus Sp. z o.o. Pl. Strzelecki 24 50-224 Wrocław	23 653,50 zł	24 miesięcy
5	AUDICAL sp. z o.o. ul. Grzybowska 80/82 00-844 Warszawa	21 291,96 zł	37 miesięcy

**Pakiet nr 2 – Tympanometr –**

Wartość przeznaczona na realizację zamówienia: **24 602,33 zł brutto**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Okres gwarancji
2	Medag - Aparatura medyczna P. Augustynowicz Spółka Jawna ul. Brylantowa 24 lok. 3 52-214 Wrocław	26 784,00 zł	25 miesięcy
3	Oticon Polska Sp. z o.o. Aleja Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	27 540,00 zł	37 miesięcy

**Pakiet nr 3 – Urządzenie ABR –**

Wartość przeznaczona na realizację zamówienia: **89 947,66 zł brutto**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Okres gwarancji
3	Oticon Polska Sp. z o.o. Aleja Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa	74 952,00 zł	37 miesięcy
5	AUDICAL sp. z o.o. ul. Grzybowska 80/82 00-844 Warszawa	39 359,46 zł	37 miesięcy

**Pakiet nr 4 – Zastaw do FESS i microdebrider (shavera) laryngologiczny z wyposażeniem -**

**Wartość przeznaczona na realizację zamówienia: 177 814,61 zł brutto**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Okres gwarancji
1	Labo Clinic Sp. z o.o. Sp. k. ul. Dworcowa 41a/2 10-437 Olsztyn	169 705,80 zł	24 miesięcy

**Osoba sporządzająca protokół**

Protokół sporządził:

**Magdalena Stefanowicz**

(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Katowice, dn. 08.11.2018 r. ....

(miejsowość i data)

**Zatwierdzenie protokołu**

**Ewa Mołek**

(imię i nazwisko ~~kierownika zamawiającego~~ / pracownika zamawiającego  
upoważnionego przez kierownika zamawiającego)

Katowice, dn. 08.11.2018 r. ....

(miejsowość i data)