



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/ 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

Znak sprawy: ZPD/07/17

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 30.06.2017r. o godz. 11:00 na zakup i praw do korzystania z nowych wersji programów ESKULAP, SIMPLE_ERP oraz systemu RIS/PACS będących w posiadaniu Zamawiającego i ich opieka serwisowa.

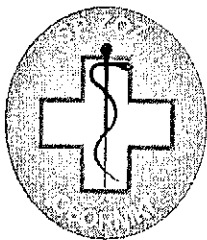
Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 SIMPLE_ERP dostęp do nowych wersji	39 900,00 zł	49 077,00 zł
Pakiet nr 2 Serwis SIMPLE ERP	34 560,00 zł	42 508,80 zł
Pakiet nr 3 ESKULAP dostęp do nowych wersji	36 000,00 zł	44 280,00 zł
Pakiet nr 4 Serwis ESKULAP	29 640,00 zł	36 457,20 zł
Pakiet nr 5 RIS/PACS dostęp do nowych wersji	34 752,00 zł	42 744,96 zł
Pakiet nr 6 Serwis RIS/PACS	40 800,00 zł	50 184,00 zł
RAZEM	221 258,95 zł	272 148,51 zł

Zupoważnienia dyrektora

Stawna Księgowa
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach

.....mgr Ewa Łokaj.....

Podpis Zamawiającego



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 - 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

Oborniki, dnia 23 czerwca 2017r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana- Małgorzata Ludzkowska – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, na podstawie z § 7 ust. 6 w zw. § 4 ust. 5 Statutu SP ZOZ Oborniki, upoważniam *Ewę Łokaj* – Głównego Księgowego do reprezentowania Zakładu, z wyjątkiem spraw finansowych powyżej 3 tysięcy zł (słownie: trzech tysięcy złotych), pracowniczych, oraz w zakresie warunków dotyczących umów kontraktowych w okresie mojej nieobecności od 26.06.2017r. do 03.07.2017r.,

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
 64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
 NIP 787-18-08-424 REGON 000306609
 tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079

Pieczęć zamawiającego

Zblorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Część przedmiotu zamówienia	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	KONSULTANT IT Sp. z o.o. ul. Romana Maya 1 61-371 Poznań	Pakiet nr 3 Pakiet nr 4	32 880,00 zł 36 000,00 zł	40 442,40 zł 44 280,00 zł	24 m-ce	x	30 dni
2	KONSULTANT KOMPUTER Sp. z o.o. ul. Krzywa 44 60-118 Poznań	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2	39 912,00 zł 23 760,00 zł	49 091,76 zł 29 224,80 zł	24 m-ce	x	30 dni
3	ALTERIS S.A. ul. Ceglana 35 40-514 Katowice	Pakiet nr 5 Pakiet nr 6	24 000,00 zł 16 560,00 zł	29 520,00 zł 20 368,80 zł	24 m-ce	x	30 dni

* - *niepotrzebne skreślić*

St. inspektor
ds. zamówień publicznych

Marcjanna Kłossowska

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kierownik Administracyjny

mgr Małgorzata Sak

30.06.2017r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)