

# Raport oferty

Postępowanie  
Dostawa defibrylatora AED (ID 1071732) <sup>(1)</sup>

Data wygenerowania pliku  
2025-03-11 08:40:17

Data złożenia oferty  
2025-03-11 08:40:17



## Wykonawca

|                  |                                        |
|------------------|----------------------------------------|
| Nazwa firmy      | DMservice sp. z o.o.                   |
| NIP              | 8811500574                             |
| Adres            | Stara Łomnica 35, 57-521 Stara Łomnica |
| Imię i nazwisko  | Mateusz Serwinowski                    |
| Numer telefonu   | +48222994606                           |
| Adres e-mail     | sklep@sklepstrazacki.pl                |
| Rodzaj wykonawcy | -                                      |

## Zamawiający

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Nazwa firmy     | Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Nysie |
| Oddział         | -                                                    |
| NIP             | PL7531962528                                         |
| Adres           | -                                                    |
| Imię i nazwisko | Patryk Kamiński                                      |

## Przedmiot zamówienia

| Lp | Nazwa                                  | Opis                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ilość / JM | Cena netto / JM | Wartość netto                                                          |
|----|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1. | defibrylator AED treningowy XFT1200C+  | Skład zestawu: - Defibrylator - 3 komplety elektrod szkoleniowych dla dorosłych - 2 komplety elektrod szkoleniowych dla dzieci - Zasilanie baterijne dołączone do zestawu - Zasilacz - Przewód elektrod - Pilot zdalnego sterowania - Instrukcja obsługi - Torba transportowa | 1 kpl.     | 528.46          | Wartość netto 528.46<br>Wartość brutto 650.01<br>VAT 23%<br>Waluta PLN |
| 2. | Baterie do defibrylatora Zoll AED PLUS | Zestaw zawiera: - 10 sztuk baterii (komplet).                                                                                                                                                                                                                                 | 1 kpl.     | 130.08          | Wartość netto 130.08<br>Wartość brutto 160.00<br>VAT 23%<br>Waluta PLN |
|    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                 | Suma netto 658.54<br>Suma brutto 810.00<br>Waluta PLN                  |

## Kryteria i warunki formalne

| Lp | Nazwa             | Opis                                                                                                              | Propozycja/komentarz wykonawcy |
|----|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | Cena              | Wartość oferty                                                                                                    | -                              |
| 2. | Warunki płatności | Przelew 21 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"            | Akceptuję                      |
| 3. | Termin realizacji | 14 dni od otrzymania zamówienia. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"                                          | Akceptuję                      |
| 4. | Dodatkowe koszty  | Wszelkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu, po stronie wykonawcy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję" | Akceptuję                      |

## Komentarz

-

## Załączniki

### Przedmiot zamówienia

|    |   |
|----|---|
| 1. | - |
| 2. | - |

### Kryteria i warunki formalne

|    |   |
|----|---|
| 1. | - |
| 2. | - |
| 3. | - |
| 4. | - |

## Przypisy

1) Link do postępowania: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1071732>