

## **OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY NUMER OZU/2007/04/05-1060510**

### **Nazwa i adres Zamawiającego**

**Nazwa:**

Politechnika Gdańska

**Adres pocztowy:**

Ulica:

ul. G.Narutowicza 11/12

Miejscowość:

Gdańsk

Kod pocztowy:

80-952

Województwo:

pomorskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Jan Kreft

Telefon:

058 347-15-38

e-mail:

dzp@pg.gda.pl

Fax:

058 347-29-13

### **Określenie przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest konserwacja i bieżące naprawy kserokopiarek, będących na wyposażeniu jednostek organizacyjnych Politechniki Gdańskiej, (CPV – 50313100-3; 50313200-4).

Dopuszcza się składania ofert częściowych:

- część 1. kserokopiarki Brother
- część 2. kserokopiarki Canon
- część 3. kserokopiarki Develop
- część 4. kserokopiarki Gestetner
- część 5. kserokopiarki Lanier
- część 6. kserokopiarki Mita
- część 7. kserokopiarki Minolta
- część 8. kserokopiarki Nashuatec
- część 9. kserokopiarki Océ
- część 10. kserokopiarki Panasonic
- część 11. kserokopiarki Ricoh
- część 12. kserokopiarki Selex
- część 13. kserokopiarki Sharp
- część 14. kserokopiarki Toshiba
- część 15. kserokopiarki Utax
- część 16. kserokopiarki Xerox

### **Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):**

Wyboru najkorzystniejszej oferty w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy Pzp w poszczególnych częściach zamówienia dokonano zgodnie z art. 91 ustawy Pzp.

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1**

Nazwa:

FAXNET INTERNATIONAL TRADING Artur  
Gerwin

**Adres pocztowy:**

Ulica:

ul. Czyżewskiego 38

Miejscowość:      Kod pocztowy:      Województwo:

Gdańsk              80-33              pomorskie

Telefon:                                      Fax:

e-mail:

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2**

Nazwa:

XEROSERVICE NORTH Sp. z o.o.

**Adres pocztowy:**

Ulica:

ul. Łużycka 3

Miejscowość:      Kod pocztowy:      Województwo:

Gdynia              81-537              pomorskie

Telefon:                                      Fax:

e-mail:

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3**

Nazwa:

BIMIT-MITA Jerzy Bielonko

**Adres pocztowy:**

Ulica:

ul. Wały Jagiellońskie 24

Miejscowość:      Kod pocztowy:      Województwo:

Gdańsk              80-853              pomorskie

Telefon:                                      Fax:

e-mail:

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4**

Nazwa:

TRÓJKA Ewa Kozłowska, Magdalena Piwowska

**Adres pocztowy:**

Ulica:

ul. Meissnera 1,

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Gdańsk

80-462

pomorskie

Telefon:

Fax:

e-mail: