



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie
ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454,
KRS 000001757

adres internetowy: www.spzozmswia.szczecin.pl, e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl

Szczecin, dnia 07 czerwca 2018 r.

WAG-2375-31-.....-04/18

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania przetargowego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579), pn.: „Dostawa worków foliowych, pokrowców oraz woreczków do żywności dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka)”.

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 06.06.2018 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 22 200,00 zł brutto - w podziale na zadania:
Pakiet nr 1: 13 200,00 zł brutto, Pakiet nr 2: 9 000,00 zł brutto.

Zbiorcze zestawienie ofert:

- termin realizacji zamówienia: zgodnie z ofertą
- warunki płatności: zgodnie z SIWZ

Uwaga:

Wykonawcom przypominamy, iż na mocy przepisu **art. 24 ust. 11 uPZP**, Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji (...), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w **art. 24 ust. 1 pkt 23 uPZP**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zbiorcze zestawienie ofert:

L.p.	Wykonawca	Zakres (nr Pakietu)	cena brutto	cena netto	Termin na uzupełnienie asortymentu	Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu	Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji	Termin wymiany reklamowanego asortymentu
1	Imazo Marcin Mikłasz ul. Dmowskiego 24 96 – 300 Żyrardów	1	12 915,00 zł	10 500,00 zł	2 dni	1,00 %	2 dni	2 dni
2	Specjalistyczna Hurtownia Medyczna Rexomed sp. z o.o. ul. Mączna 31 70 – 780 Szczecin	2	5 320,00 zł	4 325,20 zł	1 dzień	2,50 %	1 dzień	1 dzień

ZOZ KIEROWNIK
Wydział Administracyjno-Gospodarczy
Zakład Zamówień Publicznych

