



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel. (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 0000001757
adres internetowy: www.spzozmswia.szczecin.pl, e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl

Szczecin, dnia 14 grudnia 2018 r.

WAG-2375-76-.....-12/18

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 2018 r., poz. 1986), pn.: „Dostawa sterylnych folii chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”.

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 14.12.2018 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 41 909,40 zł brutto - w podziale na zadania:

Pakiet nr 1: 25 585,20 zł brutto,

Pakiet nr 2: 16 324,20 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	Nr Pakietu	Cena brutto	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.	Farmedica sp. z o.o., ul. Zawiślańska 43 03-068 Warszawa	1	25 968,00 zł	1 dzień	2,5%	1 dzień	1 dzień
2.	Konsorcjum firm: 3M Poland sp. z o.o., al. Katowicka 117, Kajetany, 05-830 Nadarzyn i Nettle S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	1	12 916,00 zł	2 dni	1%	3 dni	3 dni
		2	12 667,50 zł				

[Handwritten signature]
Dziękuję za udział w przetargu.
Szczecin, dnia 14 grudnia 2018 r.
Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA