



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

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501

www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

Szczecin, dnia 29 sierpnia 2019 r.

DZ-2375-36-.....-08/19

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 implantów neurochirurgicznych i środków technicznych do wykonania operacji neurochirurgicznych 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 2018 r., poz. 1986) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 29.08.2019 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 185 438,48 zł brutto - w podziale na zadania:

Pakiet nr 1	56 133,00 zł,
Pakiet nr 2	43 659,00 zł,
Pakiet nr 3	67 060,22 zł,
Pakiet nr 4	18 586,26 zł,

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	Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego	Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego	Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji	Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego
1.	IMC Impomed Centrum S.A., ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa	4	5 400,00 zł	1 dzień	1,00 %	1 dzień	1 dzień
2.	„ChM” sp. z o.o., Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny	3	38 880,00 zł	2 dni	1,00 %	1 dzień	1 dzień

z vp. Jurek

