



**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 7 lutego 2020 r.

WAG-2375-3-.....-01/20

**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 odczynników oraz asortymentu dodatkowego do analizatora parametrów krytycznych 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 07.02.2020 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 106 481,48 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	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	Werfen Polska sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa	107 321,10 zł	3 dni	1,00 %	3 dni	3 dni

**Z-CA KIEROWNIKA**  
**Działu Zamówień**  
*Grażyna Tucholska*  
**Grażyna Tucholska**

