



**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 17 lutego 2020 r.

DZ-2375-4-.....-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.: „Dostawę płynów i sprzętu do terapii nerkozastępczej 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 14.02.2020 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 344 977,92 zł brutto – w podziale na zadania:

Pakiet nr 1: 303 964,92 zł brutto,

Pakiet nr 2: 18 144,00 zł brutto,

Pakiet nr 3: 1701,00 zł brutto,

Pakiet nr 4: 21 168,00 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	Termin dostawy częściowej	Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy częściowej
1.	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60 – 118 Poznań	1	287 362,08 zł	5 dni	1,00%
		2	18 144,00 zł		



2.	Konsorcjum firm: Urtica sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54 – 613 Wrocław oraz: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91 – 342 Łódź	3	1 669,68 zł	1 dzień	1,00%
3.	Skamex sp. z o.o. sp.k., ul. Częstochowska 38/52, 93 – 121 Łódź	4	19 656,00 zł	1 dzień	2,50%
4.	Bialmed sp. z o.o., ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02 – 546 Warszawa	4	15 271,20 zł	1 dzień	1,00%

z up. Apirek