



**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

DZ-2375-27-.....-07/20

Szczecin, dnia 22 lipca 2020 r.

**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 narzędzi okulistycznych różnego rodzaju 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 21.07.2020 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 159 321,60,00 zł brutto - w podziale na zadania:

Pakiet nr 1: 9 720,00 zł brutto,  
Pakiet nr 2: 5 616,00 zł brutto,  
Pakiet nr 3: 2 808,00 zł brutto,  
Pakiet nr 4: 6 912,00 zł brutto,  
Pakiet nr 5: 33 469,20 zł brutto,  
Pakiet nr 6: 270,00 zł brutto,  
Pakiet nr 7: 345,60 zł brutto,  
Pakiet nr 8: 2 181,60 zł brutto,  
Pakiet nr 9: 13 392,00 zł brutto,  
Pakiet nr 10: 12 571,20 zł brutto,  
Pakiet nr 11: 35 208,00 zł brutto,  
Pakiet nr 12: 2 052,00 zł brutto,  
Pakiet nr 13: 17 280,00 zł brutto,  
Pakiet nr 14: 9 720,00 zł brutto,  
Pakiet nr 15: 7 776,00 zł brutto.

Zbiorcze zestawienie ofert:

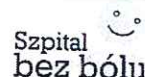
- termin realizacji zamówienia: zgodnie z ofertą
- warunki płatności: zgodnie z SIWZ

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	Nr pakietu	Cena brutto	Okres gwarancji udzielonej na sprzęt
1	Bausch Health Poland sp. z o.o. ul. Przemysłowa 2, 35-959 Rzeszów	4	10 596,00 zł	60 miesięcy
2	Inov8 sp. z o.o. sp. sp. k. ul. Mińska 48 lok. 1U 03-808 Warszawa	4	13 824,00 zł	60 miesięcy
		5	62 264,16 zł	
		9	17 340,48 zł	
		10	25 687,80 zł	



		14	3 780,00 zł	
3	Consultronix S.A., ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice	2	7 003,07 zł	24 miesiące
		4	25 125,12 zł	
		5	141 697,95 zł	
		6	409,32 zł	
4	Ocustar sp. z o.o. ul. Młyńska 5/9, 61-729 Poznań	11	23 796,72 zł	49 miesięcy
5	Polymed Polska sp. z o.o., ul. Warszawska 320A, 05-082 Stare Babice	3	2 786,40 zł	24 miesiące
		4	4 164,48 zł	
		5	31 016,52 zł	
		6	214,92 zł	
		8	2 104,92 zł	
		10	12 414,60 zł	
		11	33 604,20 zł	
		12	1 566,00 zł	
		13	14 060,52 zł	
15	7 568,64 zł			
6	MDT sp. z o.o., ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków	4	11 024,64 zł	24 miesiące

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