



**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 10 lipca 2020 r.

WTG-2375-24-.....-06/20

**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 worków foliowych, pokrowców i woreczków do żywności 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 10.07.2020 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 120 848,52 zł brutto - w podziale na zadania:

Pakiet nr 1: 105 048,52 zł brutto,

Pakiet nr 2: 15 800,00 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 na uzupełnienie asortymentu	Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu	Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego o reklamacji	Termin wymiany reklamowanego o asortymentu
1	Centrum Zaopatrzenia „Arkady”, ul. Jagodowa 3, 73-200 Choszczno	1	85 457,35 zł	1 dzień	2,50 %	1 dzień	1 dzień
2	Imazo Marcin Mikłasz, ul. R. Dmowskiego 24, 96-300 Żyrardów	2	16 500,45 zł	2 dni	2,10 %	2 dni	2 dni
3	Nafol Dariusz Janiak, ul. Wiejska 15, 62-580 Grodziec	1	136 444,70 zł	1 dzień	2,50 %	1 dzień	1 dzień
4	Helplast Hadasik i wspólnicy sp.j., ul. Powstańców Śl. 11, 43-190 Mikołów	1	105 613,00 zł	1 dzień	1,00 %	1 dzień	1 dzień



**Z-CIA KIEROWNIKA  
Działu Zamówień**  
*Grażyna Tucholska*  
Szpital  
bez bólu