



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomyśl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr referencyjny: SPZOZ_NT/DZP/PN/ 02/17

Nowy Tomyśl, dn. 25.05.2017r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

Informacja z otwarcia ofert

dotyczy: *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „dostawę medycznego sprzętu jednorazowego użytku”*

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 roku poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający informuje, iż w wyznaczonym terminie tj. do dnia **25.05.2017** do godziny 10:00 wpłynęło 7 (siedem) ofert. Oferty w niniejszym postępowaniu złożyli następujący Wykonawcy:

Nr oferty	Nr pakietu	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Termin dostawy (w dniach roboczych)
1	1	Aesculap Chifa sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	383 735,83 zł.	1 dzień
2	8	eMtiM Marek Mazurkiewicz ul. A. Struga 85/5, 41-800 Zabrze	238 275,43 zł.	2 dni
3	7	ZARYS International Group sp.zo.o. sp.k ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	13 005,00zł.	1 dzień
4	3	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	98 903,92 zł.	2 dni
5	7	Centrum Zaopatrzenia Medycznego i Weterynaryjnego „CENTROWET - CEZAL” Sp. z o.o. ul. Dąbrowskiego 133/135, 60-543 Poznań	13 986,32 zł.	1 dzień
	8		219 161,70 zł.	1 dzień
6	4	BERYL med. Ltd. 1 ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, ANGLIA W1F 7PP	30 283,20 zł.	1 dzień
7	2	SONDA W. Makowski i Wspólnicy Sp.j. ul. Poznańska 82 b, 62-080 Tarnowo Podgórne	137 073,35 zł.	1 dzień
	5		22 480,71 zł.	1 dzień
	7		14 748,81 zł.	1 dzień
	8		207 015,48 zł.	1 dzień

Termin wykonania: **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy. Warunki płatności: **30 dni** od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT .

Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę : **908 470,00 zł brutto** (słownie: dziewięćset osiem tysięcy czterysta siedemdziesiąt zł. 00/100), w tym:

Pakiet nr 1 – 384 000,00 zł. , Pakiet nr 2- 139 540,00, Pakiet nr 3 – 99 730 zł., Pakiet nr 4 – 31 040 zł.,
Pakiet nr 5 – 20 080,00 zł., Pakiet nr 6 – 10 690,00 zł. Pakiet nr 7 – 17 150,00 zł., Pakiet nr 8 – 206 240,00

Jednocześnie Zamawiający przypomina, że od dnia dzisiejszego biegnie termin na złożenie oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. (wzór oświadczenia określony w załączniku nr 3 do SIWZ).

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
w Nowym Tomyślu
mgr Jacek Nowak