

Znak sprawy: ZP/220/01/19

Dotyczy: dostawy pasków testowych do oznaczania stężenia glukozy we krwi, materiałów kontrolnych wraz z dzierżawą 53 analizatorów i oprogramowaniem**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

1.	<p>Miejsce i termin składania ofert:</p> <p>1. Termin składania ofert: X nie został skrócony został skrócony z powodu.....</p> <p>2. Miejsce składania ofert</p> <p>Oferty należało składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (Budynek Administracyjny).</p> <p>3. Termin składania ofert (pierwotny) upłynął w dniu 23.01.2019 r. o godz. 10:00</p> <p>X Przedłużono termin składania ofert do dnia 25.01.2019 r. o godz. 10:00</p> <p>4. Powody odstąpienia od wymogu użycia środków komunikacji elektronicznej przy składaniu ofert (w przypadkach, o których mowa w art. 10c ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych):</p>
2.	<p>Otwarcie ofert</p> <p>Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 25.01.2019 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M. adres: Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin</p> <p>1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie: zamówienia, w wysokości 373.878,00 zł. brutto, w tym w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych, kwotę na sfinansowanie:</p> <p>2. W postępowaniu:</p> <p><input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> wpłynęła 1 oferta</p>
3.	<p>Zestawienie ofert</p> <p>1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty: (podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, cenę lub koszt)</p> <p>Oferta nr 1- Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 00-728 Warszawa tel. 22 481 55 55/41 fax. 22 481 55 98 e-mail patrycja.karpierz@croche.com</p>

Cena oferty brutto- **373.140,00 zł.**
Termin dostaw częściowych –3 dni robocze
Data złożenia oferty: 24.01.2019 r. godz. 10.50
Wadium nie dotyczy Forma-----
Termin realizacji 36 miesięcy
Okres przydatności min. 12 miesięcy
Warunki płatności do 30 dni
Termin związania ofertą 30 dni

Kryteria oceny ofert:

1. cena brutto - 60 %
2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.
3. jakość – 35 %.

W tym oferty wariantowe (jeżeli dotyczy):

- 1)..... **NIE DOTYCZY**
- 2).....

2. **Po terminie składania ofert zostały złożone następujące oferty**
(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy) :

- 1)..... **NIE DOTYCZY**
- 2).....

Sprawę prowadzi: Wioletta Sybal
Tel. 91 4661088



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie
al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,
Sekretariat Dyrektora oraz
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15
KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900
Strona internetowa: www.spsk2-szczecin.pl adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

