

Szczecin, dn. 14.09.2018 r.

Znak sprawy ZP/220/70/18

W sprawie: dostawy pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne dla SPSK-2.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERTZgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 166.542,00 zł brutto.Kryteria oceny ofert:

1. cena brutto - 80%, 2. termin dostaw cząstkowych – 10%, 3. termin płatności – 10%.

W postępowaniu złożono 2 oferty.

oferta nr/ złożona	nazwa (firma) wykonawcy	kryterium 1 - 80% (zł brutto)	kryterium 2 - 10% (pełne dni robocze)	kryterium 3 - 10% (dni kalendarzowe)
1 13.09.2018, g. 13.05	Specjalistyczna Hurtownia Medyczna Rexomed Sp. z o.o. Ul. Mączna 31 70-780 Szczecin Tel. 91 464 26 00 fax 91 461 20 41 katarzyna.rabczynska@rexomed.com.pl	167.404,00	1	do 60
2 13.09.2018, g. 10.55	Alfa-med Mirosław Borecki Ul. Wojciechowskiego 48 71-476 Szczecin Tel/fax 91 456 64 62 alfa-borecki@wp.pl	160.564,20	1	do 60

UWAGA: W celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia wskazanej w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 PZP, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, oświadczenie o którym mowa w zdaniu pierwszym składa każdy z Wykonawców.

Sprawę prowadzi: Katarzyna Rogiewicz

DZP SPSK-2 w Szczecinie

Tel. 91 466 10 88 fax 91 466 11 13

zamowienia@spsk2-szczecin.pl

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

