

Szczecin, dn. 23.02.2018 r.

Znak sprawy: ZP/220/07/18

w sprawie: dostawy systemu do nawilżania tlenu do respiratorów, wosku kostnego oraz pasków do zamykania ran na potrzeby Klinik SPSK-2.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – **wartości w złotych brutto:**

- **na całość: 104.230,00**

- na poszczególne zadania:

zadanie 1	94 500,00
zadanie 2	6 480,00
zadanie 3	3 250,00

Kryteria oceny ofert:

1. cena brutto - 95 %,
2. termin dostawy zamówień cząstkowych (w dniach roboczych) - 5 %,

W postępowaniu złożono 4 oferty.

Oferta nr	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	zadanie nr	kryterium 1 – 95%	kryterium 2 – 5%
1	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa Tel 22 275 69 41 fax 22 465 69 52 rs.wawtenders@medtronic.com	1	70.225,92	3
2	Zarys International Group Sp. z o.o. SK Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze Tel 32 376 07 42 fax 32 376 07 64 zarys@zarys.com.pl	2 3	3.965,76 2.349,00	1 1
3	Medicus Sp. z o.o. SKA Ul. Towarowa 23A 43-100 Tychy Tel 32 750 61 30 fax 32 661 01 10 mjura@medicus-tychy.pl	2	3.965,76	1
4	Promedica Toruń Sp. z o.o. SK Ul. Grudziądzka 159A 87-100 Toruń Tel 56 623 01 12 fax 56 69 69 300 przetargi@promedica.torun.pl	2	3.580,85	1

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.

23.02.2018 r. Katarzyna Rogiewicz

(data i podpis osoby sporządzającej informację)

Kontakt: Katarzyna Rogiewicz

DZP SPSK-2 w Szczecinie

Tel. 91 466 10 88 fax 91 466 11 13



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





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

