

Częstochowa, dn. 19.07.2017 r.

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa

**WSZYSCY WYKONAWCY**

**dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:**

**SOCZEWEK WEWNĄTRZGAŁKOWYCH ZWIJALNYCH, TYLNOKOMOROWYCH**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Znak sprawy: DAZ.26.063.2017

L.dz.: 1895/17

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Na podst. art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dn. 18.07.2017 r. o godz. 11:15. Ofertę złożyło 2 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 976.626,72 zł.

Podczas otwarcia ofert podano nazwę firmy, adres Wykonawcy oraz ceny zaproponowane przez Wykonawcę. Zgodnie z art. 86 ust. 4, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu wykonania zamówienia, terminu uzupełnienia depozytu, warunków płatności, oraz okresu gwarancji.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

n.o. Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

dr n. med. Janusz Kapustecki

.....  
podpis

kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

Załącznik:

1. Zestawienie złożonych ofert.

dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:  
**SOCZEWEK WEWNATRZGAŁKOWYCH ZWIJALNYCH, TYLNOKOMOROWYCH**  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
 Znak sprawy: DAZ.26.063.2017

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 im. Najświętszej Maryi Panny  
 42-200 Pieczęc zamawiającego  
 DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
 fax 34 367 37 53 tel./fax 34 367 32 51  
 tel./fax 34 367 36 74

## Zbiorcze zestawienie ofert

Lp	Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin uzupełnienia depozytu	Okres gwarancji /termin ważności	Termin wykonania zamówienia:	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	4794	OPTOTECH MEDICAL SP. Z O.O. SP. K 32-020 WIELICZKA, UL. ŚW. BARBARY 18	759.917,52 zł.	24 godz.	12 mies.	24 mies.	Przelew do 60 dni	14.07.2017 r. godz. 08:09
2	4850	ALCON POLSKA SP. Z O.O., UL. MARYNARSKA 15, 02-674 WARSZAWA	1.010.909,52 zł.	24 godz.	12 mies.	24 mies.	Przelew do 60 dni	17.07.2017 r. godz. 07:45