



## WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa

tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04

fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

**Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

tel./fax: 034 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

Częstochowa, dnia 26.11-2018r.

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

### WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego:  
**DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
DO ZABIEGÓW ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH**  
oznaczenie sprawy: **DAZ.26.086.2018**

L.dz.: 4997/18

### 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 2018r. poz. 1986) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 23-11-2018r. o godz. 10:30. Oferty złożyło 5 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. brutto 634.770,00 zł, w tym:

Nr części	Wartość brutto
1	223 560,00 zł
2	398 250,00 zł
3	12 960,00 zł

Podczas otwarcia ofert podano nazwy firm, adresy Wykonawców oraz ceny zaproponowane przez Wykonawców. Zgodnie z art. 86 ust. 4 uPzp, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu gwarancji, terminu wykonania zamówienia, czasu uzupełnienia depozytu, czasu dostawy oraz warunków płatności.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
*Dariusz Kaczmarek*  
lek. med. Dariusz Kaczmarek

.....  
podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

#### Uwaga:

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

dot. przetargu nieograniczonego:  
**DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
 DO ZABIEGÓW ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH**  
 oznaczenie sprawy: DAZ.26.086.2018

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
 im. Najświętszej Maryi Panny  
 42-200 Częstochowa, ul. Józefa 104/118  
**SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**  
 tel./fax 34 367 36 74, tel./fax 34 367 37 53  
 tel. 34 367 32 51 e-mail: szp@data.pl

Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

Nr oferty	Nr ks. kancelaryjnej	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin wykonania	Czas uzupełnienia depozytu w godz.	Czas dostawy w dniach	Termin gwarancji w m-cach	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	15038	Hagmed Sp. z o.o.. S.K. ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	Część Nr 3 – 14.904,00	zgodnie z wzorem umowy	—	2	zgodnie z wzorem umowy	Przelew 60 dni	13-11-2018r godz. 8.58
2	15423	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12-18 61-655 Poznań	Część Nr 1 – 218.700,00 Część Nr 2 – 395.550,00	zgodnie z wzorem umowy	24	—	zgodnie z wzorem umowy	Przelew 60 dni	20-11-2018r godz. 8.26
3	15499	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Część Nr 3 – 13.608,00	zgodnie z wzorem umowy	—	1	zgodnie z wzorem umowy	Przelew 60 dni	20-11-2018r godz. 11.10
4	15603	Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7 m 14 00-496 Warszawa	Część Nr 3 – 12.312,00	zgodnie z wzorem umowy	—	1	zgodnie z wzorem umowy	Przelew 60 dni	22-11-2018r godz. 9.04
5	15615	Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2 53-333 Wrocław	Część Nr 3 – 13.504,32	zgodnie z wzorem umowy	—	1	zgodnie z wzorem umowy	Przelew 60 dni	22-11-2018r godz. 11.08

*Klimas Bożena*  
 (podpis osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie)