

Częstochowa, dn. <sup>05</sup> ..... 04.2018 r.

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

## WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego pn.:  
**DOSTAWA PAPIERÓW REJESTRACYJNYCH  
DO WYKONYWANIA BADAŃ EKG,USG, KTG**  
Znak sprawy: DAZ.26.028.2018

L.dz. <sup>915</sup> ..... /18

## WSZYSCY WYKONAWCY

### 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 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) Zamawiający przekazuje informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy PZP, podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dn. **05.04.2018 r.** o godz. **10:15**. Ofertę złożyło **2-ch Wykonawców**. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **36 064,60 zł.**

Podczas otwarcia ofert podano nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto i termin dostawy zamówienia, zaoferowane przez Wykonawcę w ofercie.  
Zgodnie z art. 86 ust. 4 podano również informacje zawarte w ofertach dotyczące terminu płatności i okresu gwarancji.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

**Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

**Dariusz Kaczmarek**

lek. med. 

podpis

kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

Uwaga:

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP:

„Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej” w terminie **3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego w/w informacji**, proszę przekazać w **formie oryginału** na adres wskazany powyżej do KANCELARII Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118 z dopiskiem „**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Znak sprawy: DAZ.26.028.2018 r.**”.

## Załącznik Nr 1

numer oferty	1 5114	2 5181	
nazwa wykonawcy i adres	SORIMEX sp. z o.o. sp.k. Ul. Równinna 25 87-100 Toruń	MEDICOM Sp. z o.o. Ul. M. Skłodowskiej – Curie 34 41-819 Zabrze	
data wpływu oferty	04.04.2018	05.04.2018	
godzina wpływu oferty	9.15	8.35	
			Kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w (zł)
Wartość brutto oferty	37 983,01 zł	38 728,20 zł	<b>36 064,60</b>
Termin dostawy zamówienia	3 dni	3 dni	
termin wykonania zamówienia	24 miesiące	24 miesiące	
okres gwarancji w	12 miesięcy	12 miesięcy	
termin płatności (dni)	do 60	do 60	

