

Częstochowa, dnia 22-05-2017 r.

Zamawiający:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel., fax +48 34 367 37 53, +48 34 367 36 74
Regon: 001281053, NIP: 573-22-99-604

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego na:
**DOSTAWA ZESTAWÓW DO REKONSTRUKCJI
WIĘZADEŁ KRZYŻOWYCH KOLANA
ORAZ IMPLANTÓW STAWU BARKOWEGO**
znak sprawy: DAZ.26.046.2017
L.dz.: 1326.../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 dnia 22-05-2017r. o godz. 11:15. Oferty złożył 1 Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 270.500,79 zł brutto, w tym:

Część Nr 1 – 174.769,60 zł

Część Nr 2 - 95.720,40 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 uzupełnienia depozytu, terminu gwarancji, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

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

dr n. med. Janusz Kapustecki

.....
podpis
kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej

Załącznik:
1. Zbiorcze zestawienie złożonych ofert.

dot. przetargu nieograniczonego na:
**DOSTAWA ZESTAWÓW DO REKONSTRUKCJI
 WIĘZADEŁ KRZYŻOWYCH KOLANA
 ORAZ IMPLANTÓW STAWU BARKOWEGO**
 znak sprawy: DAZ.26.046.2017

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
 Pieniec zamawiającego
 fax 34 367 37 53, tel./fax 34 367 32 51
 tel /fax 34 367 36 74

Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

Nr oferty	Nr ks. kancelaryjnej	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin uzupełnienia depozytu	Termin Wykonania i gwarancji	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	1984	Arthrex Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 136 02-305 Warszawa	Część Nr 1 – 157.934,88 Część Nr 2 - 90.971,20	48 godz.	Termin wykonania i czas gwarancji -zgodnie z wzorem umowy.	Przelew do 60 dni	19-05-2017r. godz. 11:55
2							
3							
4							
5							

Starszy Specjalista
 Działu Zamówień Publicznych
 (podpis osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie
 mgr *Bożena Klimas*