

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel./fax: 34 367-36-74
e-mail: szp@data.pl

Częstochowa, dnia 08 marca 2017 r.

dot. przetargu nieograniczonego:
DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
DO POBIERANIA KRWI W SYSTEMIE ZAMKNIĘTYM
DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE
Znak sprawy: DAZ.26.021.2017

L.dz. /17

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 2015 r. poz. 2164 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. 08.03.2017 r. o godz. 10:15. Ofertę złożył 1 Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **567 546,24 zł.**

Podczas otwarcia ofert podano następujące informacje:

- 1) Termin realizacji zamówienia: przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.
- 2) Termin płatności: do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
- 3) Oferta złożona do postępowania:

| Numer oferty | Nazwa i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty w zł | Data i godzina wpływu | Termin dostawy zamówienia | Termin przydatności do użycia/ważności |
|---|---|-------------------------|-----------------------------|---------------------------|---|
| 1. 3706 Oferta + próbki | SARSTEDT Sp. z o.o. ul. Warszawska 25 BLIZNE ŁASZCZYNSKIEGO 05-082 Stare Babice | 567 546,24 | 07.03.2017 r. godz. 9.11 | 3 dni robocze | a) 12 m-cy, licząc od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego, j.n.: - Tabela 1 poz. 4-26, poz. 28-30; b) 6 m-cy, licząc od daty dostawy do Magazynu Apteki Zamawiającego, j.n.: - Tabela 1-poz.1, 2, 3, 27; |

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.26.021.2017 r.**”.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz
podpis
kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej