

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

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

Częstochowa, dn. 18.11.2016 r.

**WSZYSCY WYKONAWCY**

**dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:**  
**OPRZYRZĄDOWANIA DO ZESTAWU ARTROSKOPOWEGO FIRMY ARTHREX**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
**Znak sprawy: DAZ.26.104.2016**

L.dz.: 285/16

### 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. 14.11.2016 r. o godz. 10:15. Ofertę złożył 1 Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 375 300,00 zł, w tym:

Część Nr 1: 262 116,00, zł.,

Część Nr 2: 104 976,00 zł.,

Część Nr 3: 8 208,00 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, terminu dostawy, warunków płatności, oraz okresu gwarancji.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....  
podpis  
kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

Załącznik:

1. Zestawienie złożonych ofert.

dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:  
**OPRZYRZĄDOWANIA DO ZESTAWU ARTROSKOPOWEGO FIRMY ARTHREX**  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
**Znak sprawy: DAZ.26.104.2016**

Specjalistyczny Szpital  
 im. Najświętszej Maryi Panny  
 42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118  
**Pieczęć zamawiającego**  
 fax 34 37 37 53, tel./fax 34 367 32 51  
 tel/fax 34 37 35 74

Zbiornice zestawienie ofert

LP	Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr części/ cena brutto w zł.	Nr części/ Termin dostawy /Część 2 i 3/	Termin uzupełnienia depozytu /Część 1/	Okres gwarancji /termin ważności	Termin wykonania zamówienia:	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	13472	ARTHREX POLSKA SP. Z O.O., AL. JEROZOLIŃSKIE 136, 02-305 WARSZAWA	1/ 268.650,00 2/ 109.296,00 3/ 8.208,00	2/ 2 dni 3/ 2 dni	48 godz.	12 miesięcy	12 miesięcy	Przelew do 60 dni	10.11.2016 godz. 10:55