

Częstochowa, dn. 02 . 07 . 2018 r.

Zamawiający:

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

**WSZYSCY WYKONAWCY**

dot. przetargu nieograniczonego pn.:  
ZAKUP ECHOKARDIOGRAFU DLA POTRZEB ODDZIAŁU KARDIOLOGII  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Znak sprawy: DAZ.26.039.2018

L.dz. 2467 /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 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. **02.07.2018 r.** o godz. **10:15**. Ofertę złożył **1 Wykonawca**. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **761 599,88 zł**.

Podczas otwarcia ofert podano nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto i termin realizacji przedmiotu 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

  
.....  
lek. med. Dariusz Kaczmarek  
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.26.039.2018 r.”.**

Numer oferty	1 9622
Nazwa wykonawcy i adres	INTIMEX Sp.z o.o. Sp.k. 05-119 Legionowo ul. Spacerowa 2 tel. 22/668 74 65 fax.22/822 11 47
data wpływu oferty	02.07.2018
godzina wpływu oferty	09:15:00
cena oferty brutto (zł)	678 000,00 zł
termin wykonania zamówienia (tygodnie)	do 8 tygodni od daty zawarcia umowy
okres gwarancji w (miesiące)	24 miesiące
Warunki i termin płatności	Warunki i termin płatności określone w § 10 wzoru umowy, zgodne z warunkami SIWZ