

Częstochowa, dn. 19.07.2016r.

Zamawiający:  
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 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:  
**DOSTAWA ZESTAWÓW DO STABILIZACJI  
ODCINKA PIERSIOWO-LĘDŹWIOWEGO  
W ZAAWANSOWANEJ OSTEOPOROZIE**  
oznaczenie sprawy DAZ.26.058.16

L.dz. AST...../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) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dn. 18-07-2016r. o godz. 10.15. Ofertę złożył 1 Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 423.360,00 zł(brutto).

Podczas otwarcia ofert podano nazwę i adres Wykonawcy, cenę oferty, termin uzupełnienia depozytu zaproponowany przez Wykonawcę. Zgodnie z art. 86 ust. 4, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące warunków płatności oraz termin wykonania.

Nazwę Wykonawców, który złożył ofertę oraz szczegółowe informacje podane podczas otwarcia ofert zawiera załącznik 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. Zbiorcze zestawienie ofert.

dot. przetargu nieograniczonego:  
**NA DOSTAWĘ ZESTAWÓW DO STABILIZACJI  
 ODCINKA PIERSIOWO-LĘDŹWIOWEGO  
 W ZAAWANSOWANEJ OSTEOPOROZIE**  
 oznaczenie sprawy DAZ.26.058.16

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
 42-200 CZĘSTOCHOWA, ul. Pilska 104/118  
 DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
 tel./fax 34 367 32 51, tel./fax 34 367 36 74  
 Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Lp	Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin Uzupelnienia depozytu	Termin Wykonania	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	8788	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	423.720,00	2 dni	Termin wykonania 24 m-ce	Przelew do 60 dni	15.07.2016r. godz. 11:04

Na sfinansowanie zamówienia zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę: 423.360,00 zł(brutto).

Starszy Specjalista  
 Działu Zamówień Publicznych

.....  
 (podpis osoby odpowiedzialnej za zbiorcze zestawienie)

**DYREKTOR**  
 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
 im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)