

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118,42-200 Częstochowa
tel. i faks: 34/ 367-37-53

Częstochowa, dnia ..01..-10-2015r.

Oznaczenie sprawy:
DAZ.26.089.2015

L.dz. 3320/15

Szanowni Państwo!

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Zakładu Mikrobiologii Klinicznej i dla Zakładu Anatomii Patologicznej

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 2013 r. poz. 907 ze zmianami) Zamawiający, przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 01.10.2015r. o godz. 10:45, oferty złożyło 3 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 16.179,47 zł brutto (część Nr 1 - 13.119,84 zł, część Nr 2 - 3.059,63 zł).

Zgodnie z art. 86 ust. 4 uPzp podczas otwarcia ofert podano nazwę firmy, adres Wykonawcy, cenę zaproponowaną przez Wykonawcę, informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu wykonania, okresu gwarancji oraz warunków płatności, co odzwierciedla druk zestawienia złożonych ofert, stanowiący załącznik do niniejszego pisma.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Jarosław Drobnikowski
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej

dot. przetargu nieograniczonego:

**NA DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU LABORATORYJNEGO DLA ZAKŁADU MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ I DLA ZAKŁADU ANATOMII PATOLOGICZNEJ
DAZ.26.089.2015**

Druk zestawienia złożonych ofert

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
ul. Piłsudskiego 104/118
42-200 Częstochowa
Pieczęć zamawiającego
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
tel./fax 34 367 32 51
tel./fax 34 367 36 74

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin dostawy przedmiotu zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Gwarancja (termin ważności/przydatności do użycia)	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1 Nr wpływu 13464	PROFILAB Spółka Cywilna Włodzimierz Stachura, Jerzy Holl, Anna Wiącek -Żychlińska ul. Emaliowa 28 02-295 Warszawa	Część Nr 1 - 6.015,38 zł Część Nr 2 - 1.701,00 zł	3 dni	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 17 miesięcy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. 12 miesięcy (część Nr 1 poz.1-5, część Nr 2), 24 miesiące (część Nr 1 poz. 6) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni	30.09.2015r. godz. 10:20
2 Nr wpływu 13467	BioMaxima Spółka Akcyjna ul. Vetterów 5 20-277 Lublin	Część Nr 1 - 6.738,12 zł	3 dni	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 17 miesięcy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. 12 miesięcy (część Nr 1 poz.1-5), 24 miesiące (część Nr 1 poz. 6) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni	30.09.2015r. godz. 11:37
3 Nr wpływu 13487	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-0348 Łódź	Część Nr 1 - 8.766,36 zł	3 dni	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 17 miesięcy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. 12 miesięcy (część Nr 1 poz.1-5), 24 miesiące (część Nr 1 poz. 6) od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni	30.09.2015r. godz. 13:08

Starszy Inspektor
Działu Zamówień Publicznych
Małgorzata Nowak

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

.....
lek.med. J. Jankowski
(data i podpis kierownika Zamawiającego)
lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby sporządzającej druk zestawienia złożonych ofert)