

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

Częstochowa, dnia 31-07-2015r.

Oznaczenie sprawy:
DAZ.26.064.2015

L.dz. 2108/15

Szanowni Państwo!

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do badań z zakresu hemostazy, do badań elementów upestaciowanych moczu oraz do badań z zakresu chemii klinicznej wraz z dzierżawą analizatorów dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.

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 29.07.2015r. o godz. 10:15, oferty złożyło 4 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 1.139.085,00 zł (część Nr 1- 535.272,06 zł, część Nr 2 - 152.560,00 zł, część Nr 3 - 451.252,94 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 (terminu przydatności do użycia/ważności) oraz warunków płatności, co odzwierciedla druk zestawienia złożonych ofert, stanowiący 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


dot. przetargu nieograniczonego:

NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ Z ZAKRESU HEMOSTAZY, DO BADAŃ OSADU MOCZU ORAZ DO BADAŃ Z ZAKRESU CHEMII KLINICZNEJ WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW DLA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
DAZ.26.064.2015

Druk zestawienia złożonych ofert

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
Pieczęć zamawiającego
42-200 CZĘSTOCHOWA, UL. BIELSKA 104/113
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
fax 34 367 37 53, 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 przydatności do użycia/ważności)	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1 Numer wpływu 10698	WERFEN POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Wolińska 4 03-699 Warszawa	Część Nr 1 - 505.739,20 zł po poprawieniu odczywanej omyłki pisarskiej Część Nr 1- 505.739,38 zł	5 dni roboczych	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 24 miesięcy.	Termin przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. dla odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych nie krótszy niż 6 miesięcy oraz dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Przelew 60 dni	27.07.2015r. o godz. 8:29
2 Numer wpływu 10702	Abbott Laboratories Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa	Część Nr 3 - 444.317,93 zł po poprawieniu odczywanej omyłki rachunkowej część Nr 3 - 447.383,68 zł	5 dni roboczych	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 24 miesięcy.	Termin przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. dla odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych nie krótszy niż 6 miesięcy oraz dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Przelew 60 dni	27.07.2015r. o godz. 8:29

Stary Inspektor
Działu Zamówień Publicznych

Małgorzata Nowak

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnumska-Kankiewicz

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

(podpis osoby sporządzającej druk zestawienia złożonych ofert)

dot. przetargu nieograniczonego:

NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ Z ZAKRESU HEMOSTAZY, DO BADAŃ OSADU MOCZU ORAZ DO BADAŃ Z ZAKRESU CHEMII KLINICZNEJ WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW DLA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
DAZ.26.064.2015

Druk zestawienia złożonych ofert

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
ul. Wesoła 104/118
42-200 Zabrze
Pieczęć zamawiającego
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
fax 34 367 37 53, 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 przydatności do użycia/ważności)	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
3 Numer wpływu 10710	Przedsiębiorstwo Handlowo - Produkcyjno-Usługowe „ALLMED” Andrzej Biedroń ul. Pawła z Krosna 7 30-389 Kraków	Część Nr 2 - 172.003,44 zł	3 dni robocze	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 24 miesięcy.	Termin przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. dla odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych nie krótszy niż 6 miesięcy oraz dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Przelew 60 dni	28.07.2015r. o godz. 11:15
4 Numer wpływu 10749	Beckman Coulter Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Postępu 21C 02-676 Warszawa	Część Nr 2 - 119.383,80 zł Część Nr 3 - 409.158,60 zł	3 dni robocze	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 24 miesięcy.	Termin przydatności do użycia/ważności zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy tj. dla odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych nie krótszy niż 6 miesięcy oraz dla materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych 12 miesięcy od daty dostawy do Magazynu Głównego Zamawiającego.	Przelew 60 dni	29.07.2015r. o godz. 7:50

Starczy Inspektor
Działu Zamówień Publicznych

Małgorzata Nowak

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny w Zabrze

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

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

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