

Częstochowa, dnia 04-01-2017r.

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 na:  
**DOSTAWA SPRZĘTU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO  
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (II)**  
znak sprawy: DAZ.26.112.2016

L.dz.: 23/17

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Na podstawie 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 dnia 04-01-2017r. o godz. 11:15. Oferty złożył jeden Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj.: 908.280,00zł brutto.

Nr części	Wartość brutto
Część 1	88.560,00
Część 2	814.860,00
Część 3	4.860,00

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, warunków płatności, oraz okresu gwarancji.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

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

dr n. med. Janusz Kapustecki

Załącznik:  
1. Zbiorcze zestawienie złożonych ofert.

dot. przetargu nieograniczonego na:  
**DOSTAWA SPRZĘTU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO  
 JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (II)**  
 znak sprawy: DAZ.26.112.2016

**WONIEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
*Im. Najświętszej Maryi Panny*  
 42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118  
**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**  
 fax 34 367 37 53, tel./fax 34 367 32 51  
 tel./fax 34 367 36 74  
 Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie otwartych ofert

Nr oferty/ Nr ks. kancela- ryjnej	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin uzupełnienia depozytu	Termin dostawy	Termin wykonania i gwarancji	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1 73	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań	Część Nr 1 – 81.000,00 Część Nr 2 – 784.080,00 Część Nr 3 – 3.240,00	Część 1 i 2 – do 48 godz	Część Nr 3 – 24 godz	zgodny z wzorem umowy	Przelew do 60 dni	03-01-2017r godz. 08:11

Starszy Specjalista  
 Działu Zamówień Publicznych  
 .....  
 (podpis osoby odpowiedzialnej za złożenie zestawienia)