

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY****im. Najświętszej Maryi Panny**ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa  
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04  
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl  
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604**Dział Zamówień Publicznych**tel./fax: 034 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)Częstochowa, dnia **05**..-10-2018r.**WSZYSCY WYKONAWCY**dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:  
OSPRZĘTU I AKCESORIÓW DLA STACJI DIALIZ (II)  
Oznaczenie sprawy: DAZ.26.067.2018L.dz.: **4089**/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 2017r. poz. 1579 ze zm.) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 03-10-2018r. o godz. 11:15. Oferty złożyło 4 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. brutto 566.460,00 zł, w tym:

Nr części	Wartość brutto
1	388.800,00 zł
2	4.860,00 zł
3	23.760,00 zł
4	129.600,00 zł
5	19.440,00 zł

Podczas otwarcia ofert podano nazwy firm, adresy Wykonawców oraz ceny zaproponowane przez Wykonawców. Zgodnie z art. 86 ust. 4 uPzp, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu przydatności do użycia/ważności/ gwarancji, terminu dostawy zamówienia, terminu wykonania zamówienia, oraz warunków płatności.

Szczegółowe dane zawiera „Zbiornicze zestawienie złożonych ofert” stanowiące Załącznik do niniejszego pisma.

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

*Dariusz Kaczmarek*  
lek. med. Dariusz Kaczmarek

.....  
podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

**Uwaga:**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



Jednostka Ochrony Zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

dot. przetargu nieograniczonego na dostawę:  
DOSTAWA OSPRZĘTU I AKCESORIÓW DLA STACJI DIALIZ (II)  
oznaczenie sprawy: DAZ.26.067.2018

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin dostawy zamówienia	Termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji	Termin wykonania zamówienia	Warunki Płatności	Data i godz. wpływu
1 13207	Nipro Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Pańska 73 00-834 Warszawa	Część Nr 1 - 371.952,00 zł Część Nr 2 - 4.698,00 zł Część Nr 5 - 26.730,00 zł	2 dni robocze	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Przelew 60 dni	28-09-2018r. godz. 10:45
2 13217	Baxter Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Kruczkowskiego 8,00-380 Warszawa	Część Nr 3 - 23.760,00 zł Część Nr 4 - 102.006,00 zł	2 dni robocze	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Przelew 60 dni	01-10-2018r. godz. 8:45
3 13277	Color Trading Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Żoły 40, 02-815 Warszawa	Część Nr 5 - 18.144,00 zł	2 dni robocze	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Przelew 60 dni	02-10-2018r. godz. 8:30
4 13318	ASEPT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Warszawska 12A, 06-300 Przasnysz	Część Nr 3 - 12.600,36 zł	1 dzień roboczy	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	Przelew 60 dni	02-10-2018r. godz. 11:30

*nohak*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie ofert)