



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 e-mail: szp@data.pl

Częstochowa, dnia 30-05-2019r.

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego pn.:
ZAKUP CYFROWEGO APARATU MAMMOGRAFICZNEGO
oznaczenie sprawy: DEZ.26.043.2019

L.dz.: 2074/19

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 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 30-05-2019r. o godz. 10:30. Ofertę złożył jeden Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. brutto 702.498,00 zł.

Podczas otwarcia ofert podano nazwy firm, adresy Wykonawców oraz cenę zaproponowaną przez Wykonawcę. Zgodnie z art. 86 ust. 4 uPzp, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące długości okresu gwarancji, terminu dostawy oraz warunków płatności.

Szczegółowe dane zawiera Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma.

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
mgr inż. Bogusława Miłkowska

.....
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.

dot. przetargu nieograniczonego pn.:
ZAKUP CYFROWEGO APARATU MAMMOGRAFICZNEGO
oznaczenie sprawy:DEZ.26.043.2019

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Piłsudskiego 8
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
fax 34 367 37 53, tel./fax 34 367 32 51
tel./fax 34 367 36 74

Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

Nr oferty	Nr ks. kancelaryjnej	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin dostawy tygodnie	Długość okresu gwarancji m-ce	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	6761	Timko Sp. z o.o. ul. Syrokomli 30, 03-335 Warszawa Adres do korespondencji: ul. Kacza 8 lok. 34 01-013 Warszawa	729.969,00	8	24	Przelew 60 dni	29-05-2019r. godz. 8:51
2							
3							
4							

Starszy Specjalista


mgr. Bożena Klimas

(podpis osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie)