

Częstochowa, dnia 02.11.-2017 r.

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 ZESTAWÓW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ  
CADO I ADO**  
znak sprawy: DAZ.26.099.2017

L.dz.: 2724/17

### 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 2017 r. poz. 1579) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 31-10-2017r. o godz. 11:15. Oferty złożyło 2 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 1.602.921,01 zł brutto, w tym:

Nr.części	Wartość brutto
Część 1	73895,44
Część 2	60776,41
Część 3	283913,42
Część 4	140947,45
Część 5	328520,19
Część 6	714868,10

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 dostawy, terminu gwarancji i wykonania zamówienia oraz warunków płatności.

Szczegółowe dane zawiera załącznik do niniejszego pisma.

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. Dariusz Kaczmarek

podpis  
kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

Załącznik:  
1. Zbiornicze zestawienie złożonych ofert.

dot. przetargu nieograniczonego na:  
**DOSTAWA ZESTAWÓW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ CAD0 I ADO**  
 znak sprawy: DAZ.26.099.2017

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
*im. Najświętszej Maryi Panny*  
 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118  
**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	Termin Wykonania	Czas gwarancji	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	9677	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	Część Nr 1 – 73.304,68 Część Nr 2 – 56.559,01 Część Nr 3 – 282.181,10 Część Nr 4 – 128.570,65	2 dni robocze	12 m-cy	12 m-cy	Przelew do 60 dni	30-10-2017r godz. 8.30
2	9686	Fresenius Medical Care Polska Spółka Akcyjna Ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	Część Nr 5 – 308.406,56 Część Nr 6 – 685.287,40	2 dni robocze	12 m-cy	12 m-cy	Przelew do 60 dni	30-10-2017r godz. 10.05
3								
4								

Starszy Specjalista  
 Działu Zamówień Publicznych  
 .....  
 (podpis osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie)