

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

Częstochowa, dnia ...17.-11-2015r.

Oznaczenie sprawy:
DAZ.26.109.2015

L.dz. ...3449/15

Szanowni Państwo!


Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pieczywa, sucharków, bułki tartej, płatków ryżowych bezglutenowych

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 17.11.2015r. o godz. 10:15, oferty złożyło 3 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 312.097,00 zł brutto.

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, warunków płatności, co odzwierciedla druk zestawienia złożonych ofert, stanowiący załącznik do niniejszego pisma.

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

lek. med. Jarosław Drobnikowski

.....
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej

dot. przetargu nieograniczonego:
NA DOSTAWĘ PIECZYWA, SUCHARKÓW, BULKI TARTEJ, PŁATKÓW RYŻOWYCH BEZGLUTENOWYCH
DAZ.26.109.2015

Druk zestawienia złożonych ofert

W Pieczęć zamawiającego LISTYCZNY
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

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin Wykonania zamówienia	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1 Nr wpływu 15346	Piekarnia Mechaniczna Marian Wąs Osiek 180, 32-300 Olkusz	266.516,25 zł	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni.	13.11.2015r. godz. 10:10
2 Nr wpływu 15371	SEVERIANA Spółka z o.o. ul. Rynek 6, 42-470 Siewierz	244.812,75 zł	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni.	17.11.2015r. godz.8:00
3 Nr wpływu 15413	„Spotem” Powszechna Spółdzielnia Spożywców Jedność ul. Wolności 83/85, 42-200 Częstochowa	191.632,34 zł	Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy.	Warunki płatności określony we wzorze umowy tj. przelew do 60 dni.	17.11.2015r. godz.9:30

Starszy Inspektor
 Działu Zamówień Publicznych
Małgorzata Wajdak

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
 Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Jarosław Drobnikowski

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

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