

Częstochowa, dn. 01.08.2016r.

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 DOSTAWĘ SPRZĘTU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**
oznaczenie sprawy DAZ.26.069.16

L.dz. 2183/16

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 2015 r. poz. 2164) Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dn. 30-08-2016r. o godz. 11.15. Oferty złożyło 4 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 1.428.192,00 zł(brutto).

Podczas otwarcia ofert podano nazwy i adresy Wykonawców, ceny ofert, terminy dostaw, terminy uzupełnienia depozytu i okresy gwarancji zaproponowane przez Wykonawców. Zgodnie z art. 86 ust. 4, podano również informacje zawarte w ofertach dotyczące warunków płatności oraz termin wykonania.

Nazwy Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz szczegółowe informacje podane podczas otwarcia ofert zawiera 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

Załącznik
1. Zbiorcze zestawienie ofert.

dot. przetargu nieograniczonego:
NA DOSTAWĘ SPRZĘTU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
 oznaczenie sprawy DAZ.26.069.16

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 30 74

Zbiornicze zestawienie ofert

LP	Numer ks. wpływu	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin uzupełnienia depozytu	Termin dostawy	Okres gwarancji	Termin Wykonania	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1	10546	Zakład Tworzyw Sztucznych „Hagmed” Zając i Tomaszewski Spółka Jawna ul. Tomaszowska 32 96-200 Rawa Mazowiecka	Część Nr 5 – 17.820,00 Część Nr 6 – 10.584,00 Część Nr 7 – 16.416,00	24 godz część nr 6 i 7	1 dzień część nr 5	12 m-cy	18 m-cy	Przelew do 60 dni	25-08-2016r. godz. 12:49
2	10600	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań	Część Nr 1 – 398.520,00 Część Nr 2 – 367.740,00 Część Nr 3 – 145.800,00 Część Nr 4 – 304.560,00 Część Nr 6 - 20.952,00 Część Nr 9 - 2.592,00	24 godz część nr 6 część nr 1, 2, 3, 4- zgodnie z wzorem umowy	3 dni część nr 9	12 m-cy	18 m-cy	Przelew do 60 dni	29-08-2016r. godz. 8.08
3	10601	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80 00-175 Warszawa	Część Nr 8 – 126.360,00	zgodnie z wzorem umowy	————	12 m-cy	18 m-cy	Przelew do 60 dni	29--8-2016r. godz. 8.08
4	10695	St.Jude Medical Sp. z o.o. ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa	Część Nr 1 – 567.000,00 Część Nr 2 - 348.300,00 Część Nr 3 – 129.600,00 Część Nr 4 – 291.600,00 Część Nr 6 - 17.604,00 Część Nr 7 - 27.540,00	48 godz część nr 6 i 7 część nr 1, 2, 3, 4- zgodnie z wzorem umowy	————	12 m-cy	18 m-cy	Przelew do 60 dni	30-08-2016r. godz.8.30

Na sfinansowanie zamówienia zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę: 1.428.192,00 zł(brutto).

Starszy Specjalista
**Dział Zamówień Publicznych**.....
 (podpis osoby sporządzającej zbiornicze zestawienie)
 mgr Bożena Klimas

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

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