

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 08/PN/18 NA ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG PRALNICZYCH WRAZ Z DZIERŻAWĄ BIELIZNY SZPITALNEJ, W TYM OPERACYJNEJ, DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p., Zamawiający podaje informacje z otwarcia ofert na przedmiotowe zamówienie.

OTWARCIE OFERT Z DNIA 25 LIPCA 2018R, GODZ. 10:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **2 687 777,55 zł** (słownie złotych: **dwa miliony sześćset osiemdziesiąt siedem tysięcy siedemset siedemdziesiąt siedem 55/100**)

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	Konsorcjum firm: Citonet-Kraków sp. z o.o. (lider) ul. Gromadzka 52 30-719 Kraków Citonet-Łódź sp. z o.o. (członek) ul. Świętojańska 5/9 93-493 Łódź Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek) ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	3 103 759,86 zł	Termin wykonania zamówienia – 36 miesięcy od daty zawarcia umowy Termin płatności – 60 dni od dnia otrzymania faktury

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

CZŁONEK ZARZĄDU

.....mgr Andrzej Gottwald.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.