



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Nr spr. 26/PN/18

Zabrze 16/01/2019r

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 26/PN/18 NA DOSTAWĘ ENDOPROTEZ, ZESPOLEŃ ZŁAMAŃ KOŚCI, SYSTEMU DO SZYCIA ŁĄKOTEK, ORAZ ZESTAWU JEDNORAZOWEGO DO TERAPII PODCIŚNIENIOWEJ

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

OTWARCIE OFERT Z DNIA 16 STYCZNIA 2019R, GODZ. 10:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 211 771,85 zł
(słownie: dwieście jednaście tysięcy siedemset siedemdziesiąt jeden złotych 85/100).

pakiet 1	o wartości	11 502,00
pakiet 2	o wartości	15 984,00
pakiet 3	o wartości	17 636,40
pakiet 4	o wartości	8 100,00
pakiet 5	o wartości	95 601,60
pakiet 6	o wartości	33 652,80
pakiet 7	o wartości	19 440,00
pakiet 8	o wartości	9 855,05

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena	Inne
I	Hofer GmbH & Co KG Spółka Komandytowa Oddział w Polsce 57-402 Nowa Ruda ul. Radkowska 9	8	9 855,04	<ul style="list-style-type: none">Termin wykonania zamówienia do 31 marca 2019 roku.Termin płatności 60 dni od otrzymania faktury VAT.
II	IMPLANTS INDUSTRIE Uproszczona Spółka Akcyjna Oddział w Polsce ul. Garbary 95/A6 61-757 Poznań	7	24 840,00	<ul style="list-style-type: none">Termin wykonania zamówienia do 31 marca 2019 roku.Termin płatności 60 dni od otrzymania faktury VAT.
III	Smith & Nephew Sp. z o. o. 02-823 Warszawa ul. Osmańska 12	4	8 100,00	<ul style="list-style-type: none">Termin wykonania zamówienia do 31 marca 2019 roku.Termin płatności 60 dni od otrzymania faktury VAT.
		5	95 040,00	
		6	33 318,00	
IV	Stryker Polska Sp. z o. o.	1	11 340,00	<ul style="list-style-type: none">Termin wykonania zamówienia do 31 marca

	02-822 Warszawa ul. Poleczki 35	3	17 517,60	2019 roku. • Termin płatności 60 dni od otrzymania faktury VAT
--	------------------------------------	---	-----------	---

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

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

Dział Administracji, Zarządzania i Logistyki
STARSZY REFERENT


Dorota Kijowska