



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Nr spr. 10/PN/19

Zabrze 23/05/2019r

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

POSTĘPOWANIE NR 10/PN/19 NA PRZYGOTOWANIE I DOSTARCZANIE POSIŁKÓW DLA PACJENTÓW SZPITALA (CATERING)

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

OTWARCIE OFERT Z DNIA 23 MAJA 2019R, GODZ. 10:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **1 811 890,69** zł (słownie: milion osiemset jedenaście tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt złotych 69/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Inne
I	Catermed S.A. ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź oraz Jol-Mark Sp. z o.o. ul Portowa 16 G, 44-100 Gliwice	2 111 423,39	<ul style="list-style-type: none">• Termin wykonania zamówienia- zgodnie z zapisami DP• Termin płatności- zgodnie z zapisami wzoru umowy• Ilość dostarczonych porcji mięsa, dotyczy liczby posiłków zawierających mięso porcjowane w dekadzie dla obiektu Szpitalnego przy ul. Zamkowej 4 (stara część szpitala z wyłączeniem CZKiD): 7
II	„NIRO” Sp. z o.o. ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin	1 746 006,67	<ul style="list-style-type: none">• Termin wykonania zamówienia- zgodnie z zapisami DP• Termin płatności- zgodnie z zapisami wzoru umowy• Ilość dostarczonych porcji mięsa, dotyczy liczby posiłków zawierających mięso porcjowane w dekadzie dla obiektu Szpitalnego przy ul. Zamkowej 4 (stara część szpitala z wyłączeniem CZKiD): 7 porcji mięsa

f.

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.

Inga Andrzej Cielinski

1. Cielinski