

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 13/PN/19
NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

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

OTWARCIE OFERT Z DNIA 09 LIPCA 2019R, GODZ. 10:30

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **720 895,06 zł** (słownie: **siedemset dwadzieścia tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt pięć złotych 06/100**).

| | |
|------------------------|---------------|
| pakiet nr 1 o wartości | 166 000,80 zł |
| pakiet nr 2 o wartości | 252 836,36 zł |
| pakiet nr 3 o wartości | 152 796,18 zł |
| pakiet nr 4 o wartości | 30 209,76 zł |
| pakiet nr 5 o wartości | 13 996,80 zł |
| pakiet nr 6 o wartości | 76 231,28 zł |
| pakiet nr 7 o wartości | 2 509,20 zł |
| pakiet nr 8 o wartości | 26 314,68 zł |

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Nr pakietu | Cena brutto w zł | Inne |
|--------------|---|------------|------------------|---|
| I. | EKO HIGIENA Sp. z o. o. Sierosław, ul. Gipsowa 13, 62-080 Tarnowo Podgórne | 8 | 21 457,59 | <ul style="list-style-type: none"> Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| II. | „Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o. o. ul. Fabryczna 17, 65-410 Zielona Góra | 5 | 13 996,80 | <ul style="list-style-type: none"> Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| III. | UNITECHNIKA S. A. ul. Szamotulska 59b, 60-566 Poznań | 7 | 2 376,20 | <ul style="list-style-type: none"> Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |

| | | | | |
|-------|--|---|------------|---|
| IV. | Schulke Polska Sp. z o. o. Aleje Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa | 2 | 252 075,36 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| | | 4 | 30 209,76 | |
| V. | MOP SERWIS Sp. z o. o. ul. Ogrodowa 14, 82-500 Kwidzyn | 8 | 20 560,05 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| VI. | Centrum Zaopatrzenia Medycznego „Cezal” S. A. Wrocław, ul. Widna 4, 50-543 Wrocław | 6 | 74 720,44 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| VII. | MEDILAB Firma Wytwórczo- Usługowa Spółka z .o. o. ul. Niedźwiedzia 60, 15-531 Białystok | 1 | 158 168,14 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| VIII. | Medim Sp. z o. o. ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno | 3 | 144 833,76 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |
| IX. | HS Higma Service Sp. z o. o. ul. Gosławicka 2, 45-446 Opole | 8 | 26 894,70 | <ul style="list-style-type: none"> • Termin wykonania zamówienia – zgodnie z zapisami SIWZ • Termin płatności - zgodnie z zapisami wzoru umowy • Trwałość preparatów - zgodnie z zapisami SIWZ |

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.

ZASTĘPCA PREZESA



.....
Piotr Trybalski
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

