

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118,42-200 Częstochowa
tel. i faks: 34/ 367-37-53

Częstochowa, dnia ...²⁰...-06-2016r.

dot. przetargu nieograniczonego:
**NA DOSTAWĘ NARZĘDZI WIELORAZOWEGO UŻYTKU DO MIKROCHIRURGII
OKA ORAZ KASET DO STERYLIZACJI NARZĘDZI**
Znak sprawy: DAZ.26.051.2016

L.dz. ...¹⁴⁶⁸.../16

Szanowni Państwo!

Informacja z otwarcia ofert

Na podstawie art. 86 ust. 5 art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164), Zamawiający, przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym.

Otwarcie ofert odbyło się dnia 17.06.2016r. o godz. 10:15, oferty złożyło 5 Wykonawców. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **56 710,00 zł brutto**.

Zgodnie z art. 86 ust. 4 uPzp podczas otwarcia ofert podano nazwę firmy, adres Wykonawcy, cenę zaproponowaną przez Wykonawcę, informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu wykonania, terminu gwarancji, warunków płatności, co odzwierciedla druk zestawienia złożonych ofert, stanowiący załącznik do niniejszego pisma.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Jarosław Drobiażkowski
.....
podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej

NA DOSTAWĘ NARZĘDZI WIELORAZOWEGO UŻYTKU DO MIKROCHIRURGII OKA ORAZ KASET DO STERYLIZACJI NARZĘDZI
DAZ.26.051.2016

Plecieź zamawiającego
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118
DZIAŁ ZASTOŹNIEN PUBLICZNYCH
fax 34 367 37 53, tel./fax 34 367 32 51
tel./fax 34 367 36 74

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł.	Termin wykonania zamówienia	Zaoferowany okres gwarancji w miesiącach	Warunki płatności	Data i godz. wpływu
1. Nr wpływu 7489	CONSULTRONIX Spółka Akcyjna ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice	Część Nr 1 - 65 311,95 zł	Określony we wzorze umowy tj.: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.	24 miesiące	do 60 dni	15.06.2016r. godz. 8:51
2. Nr wpływu	POLYMED POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Warszawska 320A, 05-082 Stare Babice	Część Nr 1 - 35 047,08 zł Część Nr 2 - 2 928,96 zł	Określony we wzorze umowy tj.: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.	24 miesiące	do 60 dni	16.06.2016r. godz.8:58
3. Nr wpływu 7504	CORELENS Spółka Akcyjna ul. Modlińska 190, 03-119 Warszawa	Część Nr 1 - 20 528,97 zł	Określony we wzorze umowy tj.: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.	24 miesiące	do 60 dni	16.06.2016r. godz. 9:08
4. Nr wpływu 7505	MDT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków	Część Nr 2 - 2 999,98 zł	Określony we wzorze umowy tj.: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.	24 miesiące	do 60 dni	16.06.2016r. godz. 9:40
5. Nr wpływu 7554	DAR-MED. Dariusz Wojski ul. 1 Sierpnia 34A lok.51, 02-134 Warszawa	Część Nr 1 - 22 032,00 zł Część Nr 2 - 2 909,52 zł	Określony we wzorze umowy tj.: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.	24 miesiące	do 60 dni	17.06.2016r. godz. 9:25

Starszy Inspektor
Działu Zamówień Publicznych
Małgorzata Nowak

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

lek. med. [Signature]
(data i podpis lekarzyka są nieważne)
lub osoby upoważnionej

[Signature] Drobniakowski

(podpis osoby sporządzającej druk zestawienia złożonych ofert)