



## WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

Częstochowa, dn. 03.04.2020 r.

### Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa

### **WSZYSCY WYKONAWCY**

#### **dot. przetargu nieograniczonego pn.:**

**DOSTAWA PRODUKTÓW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO, FORMALDEHYDU ORAZ WODY STERYLNEJ DO NAWILŻANIA TLENU** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
**Znak sprawy:DEZ.26.024.2020**

L.dz. 1062/20

### **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Na podst. art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, dalej ustawa PZP), Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym, zamieszczając je na własnej stronie internetowej.

Otwarcie ofert odbyło się dn. 03.04.2020 r. o godz. 10.30. Oferty złożyło 5 Wykonawców.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **171 761.55 zł.**, w tym:

Część Nr 1 – 133 560.75 zł.,

Część Nr 2 – 2 073,60 zł.,

Część Nr 3 – 4 526.40 zł.,

Część Nr 4 – 6 804.00 zł.,

Część Nr 5 – 24 796.80 zł.,

Podczas otwarcia ofert podano nazwy firm, adresy Wykonawców oraz ceny zaproponowane przez Wykonawców. Zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy PZP, podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące terminu realizacji dostawy, terminu wykonania umowy, oraz terminu płatności i okresu gwarancji/terminu ważności. Szczegółowe dane zawiera „Zbiorcze zestawienie złożonych ofert” stanowiące Załącznik do niniejszego pisma.

#### **Uwaga:**

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

**Dyrektor**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego**  
**im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**  
**Zbigniew Bajkowski**

Załącznik:

1. Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY****im. Najświętszej Maryi Panny****ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

dot. przetargu nieograniczonego:

**DOSTAWA PRODUKTÓW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO, FORMALDEHYDU ORAZ WODY STERYLNEJ DO NAWILŻANIA TLENU****dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie****Znak sprawy: DEZ.26.024.2020****ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT**

Lp	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr Części/ Cena brutto w zł./ Termin realizacji dostawy	Termin wykonania zamówienia:	Warunki płatności	Termin ważności/ przydatności do użycia	Data i godz. wpływu
1 3096	AQUA-MED ZPAM KOLASA SP.J. UL. TARGOWA 55, 90-323 ŁÓDŹ	5/ 13 910,40 zł 1 dzień	18 mies. od daty zawarcia umowy	Przelew do 60 dni	zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	2020-03-26 godz. 11:15
2	SKAMEX SP. Z O. O. SP. K. UL. CZĘSTOCHOWSKA 38/52 93-121 ŁÓDŹ,	4/ 6 652,00 zł. 1 dzień	18 mies. od daty zawarcia umowy	Przelew do 60 dni	zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	2020-03-31 godz. 15:17
3	BIALMED SP.Z O.O., UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48 LOK.35 02-546 WRASZAWA	1/ 133 268,85 zł. 2/ 2 041,20 zł 3/ 3 564,54 zł. 1 dzień	18 mies. od daty zawarcia umowy	Przelew do 60 dni	zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	2020-04-02 godz. 12:42
4	„MAGA-HERBA” JANUSZ OLSZÓWKA SP. J. UL. KOLEJOWA 46 05-870 BŁONIE	5/ 18 295,20 zł. 1 dzień	18 mies. od daty zawarcia umowy	Przelew do 60 dni	zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	2020-04-02 godz. 13:48
5	HURTOWNIA FARMACEUTYCZNA MEDIFARM SP. Z O. O. UL. BŁAWATKÓW 6 43-100 TYCHY,	1/ 116 282,25 zł. 2/ 2 522,88 zł. 3/ 4 442,76 zł. 1 dzień	18 mies. od daty zawarcia umowy	Przelew do 60 dni	zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.	2020-04-03 godz.07:28