

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY****im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Zamawiający:

Częstochowa, dnia 19.07.2019r.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. i faks: 34/ 367-37-53

dot. przetargu nieograniczonego na:

**DOSTAWA OPTYCZNYCH ZESTAWÓW BRONCHOFIBEROSKOPOWYCH DO BADANIA DZIECI I DOROSŁYCH DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO PRZY UL. BIALSKIEJ 104/118.**Znak sprawy: **DEZ.26.066.2019**

L.dz. 2823/19

**WSZYSCY WYKONAWCY****INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Na podst. art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm., dalej ustawa PZP), Zamawiający przekazuje informacje podane podczas otwarcia ofert w ww. postępowaniu przetargowym, zamieszczając je na własnej stronie internetowej.

Otwarcie ofert odbyło się dnia **18.07.2019r.** o godz. **10:30** Ofertę złożył **1** Wykonawca. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. **111 304,80 zł** brutto.

Podczas otwarcia ofert podano nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę zaproponowaną przez Wykonawcę w ofercie. Zgodnie z art. 86 ust. 4 podano również informacje zawarte w ofercie dotyczące warunków płatności – do 60 dni od daty otrzymania faktury, okresu gwarancji – min. 24 miesiące od daty dostarczenia przedmiotu umowy, termin wykonania zamówienia – 6 tygodni od daty podpisania umowy.

Nr oferty	Data i godz. wpływu	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w złotych	Termin wykonania	Długość okresu gwarancji (miesiące)	Warunki płatności
1 8832	17.07.2019 godz. 7:49	<b>VARIMED SP. Z O.O.</b> Ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław. <i>adres do korespondencji:</i> Ul. Karasia 16, 64-100 Leszno.	<b>110 160,00 zł</b>	6 tygodni	24 miesiące	do 60 dni

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

.....  
podpis  
kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

