

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERTY
oznaczenie sprawy: LAS-62-PN/19-2018

Przetarg nieograniczony na: dostawy preparatów dezynfekcyjnych
otwarcie ofert: 28.03.2018 r. godz. 10:30
składanie ofert: 28.03.2018 r. godz. 10:00

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY nr 3 w RYBNIKU
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 4/6
woj. Śląskie, tel. (32) 4291939
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351

Nr oferty →	1	2	3	4	
Nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców	BIALMED Sp. z o. o. ul. Marii Kopnickiej 11a 12-230 Biała Piska	Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o. Plac Wolności 7 85-004 Bydgoszcz	MEDIM Sp. z o. o. ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
Oferowana cena brutto w zł					
Termin dostaw w dniach roboczych (do 3 dni lub powyżej 3 dni do 5 dni)					
Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (do 2 dni lub do 3 dni)					
Oferowana cena brutto w zł	8 154,00	41 912,01*	44 382,59	68 654,74	8 640,00
Termin dostaw w dniach roboczych (do 3 dni lub powyżej 3 dni do 5 dni)	do 3 dni roboczych	do 3 dni roboczych	do 3 dni roboczych	do 3 dni roboczych	do 3 dni roboczych
Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (do 2 dni lub do 3 dni)	do 2 dni roboczych	do 2 dni roboczych	do 2 dni roboczych	do 2 dni roboczych	do 2 dni roboczych
Oferowana cena brutto w zł		41 912,01*	44 382,59	68 654,74	66 652,10
Termin dostaw w dniach roboczych (do 3 dni lub powyżej 3 dni do 5 dni)					
Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (do 2 dni lub do 3 dni)					
Pakiet 3	70 719,59	do 3 dni	do 2 dni		123 811,49
Pakiet 2					
Pakiet 1					

* dla pakietu nr 2 w ofercie nr 3 oprócz kwoty z formularza oferty, tj. 38 807,42 zł, odczytano również kwotę z formularza cenowego, tj. 41 912,01 zł (którą podano w powyższym zestawieniu), ze względu na ich rozbieżność (nieprawidłowe przeniesienie kwoty brutto z formularza cenowego do formularza oferty).

Termin realizacji zamówienia: termin dostaw - jak wyżej w tabeli, okres obowiązywania umowy ustalony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
Warunki płatności - ustalone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowej, pod względem merytorycznym i formalnym, faktury do siedziby Zamawiającego).

Uwaga!
Wycenawca zobowiązany jest w terminie 3 dni od od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.
Wzór oświadczenia zamieszczono na stronie internetowej zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY nr 3 w RYBNIKU
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 4/6
woj. Śląskie, tel. (32) 4291939
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten initials]