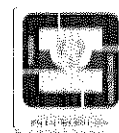




71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital
 bez bólu



Nasz znak:
EP/220/57/2019/1

Data:
01.07.2019r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/57/2019 pn.: Dostawa i montaż mebli medycznych, mebli biurowych dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2018r., poz. 1986), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 11 741,95 zł(brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okresu gwarancji, czasu usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Okres gwarancji	Czas usunięcia wad i usterek
1	ALUMED Sp. z o.o. ul. Piękna 13 85-303 Bydgoszcz	TAK	10 876,88 zł netto 13 378,56 zł brutto	24 miesiące	3 dni
2	POLFORMA-MEBLE Marek Groniewicz ul. Smolańska 3 70-026 Szczecin	TAK	12 655,00 zł netto 15 565,65 zł brutto	36 miesięcy	5 dni
3	MEBLE KONCEPT Kamila Mospinek ul. Heyki 14B 70-631 Szczecin	TAK	13 800,00 zł netto 16 974,00 zł brutto	36 miesięcy	5 dni

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): do 3 tygodni od dnia podpisania umowy.

Termin płatności zgodnie z projektem umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ).

Zadanie nr 2

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 22 461,03 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, okresu gwarancji, czasu usunięcia wad i usterek i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Okres gwarancji	Czas usunięcia wad i usterek
1	ALUMED Sp. z o.o. ul. Piękna 13 85-303 Bydgoszcz	TAK	29 126,07 zł netto 35 825,06 zł brutto	24 miesiące	3 dni
2	POLFORMA-MEBLE Marek Groniewicz ul. Smolańska 3 70-026 Szczecin	TAK	10 040,00 zł netto 12 349,20 zł brutto	36 miesięcy	5 dni

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Centrala: 91 813 90 00
 Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
 Fax. 91 462 04 94

3	MEBLE KONCEPT Kamila Mospinek ul. Heyki 14B 70-631 Szczecin	TAK	11 000,00 zł netto 13 530,00 zł brutto	48 miesięcy	5 dni
---	--	-----	---	-------------	-------

* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia):
do 3 tygodni, od dnia podpisania umowy.

Termin płatności zgodnie z projektem umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ).

Jednocześnie przypominamy, iż Wykonawca zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej przedmiotowej informacji, zobowiązany jest przekazać 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, że Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
Maria Ponecka-Orluga
mgr inż. Maria Ponecka-Orluga