

Polkowice, dnia 3 lipca 2017 r.

L. Dz. 976/ 2017

WSZYSCY WYKONAWCY

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 534949-N-2017 w dniu 20.06.2017 r., zmienionego ogłoszeniem nr 500001217-N-2017 w dniu 27-06-2017 r. w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup i dostawę przewoźnego aparatu ultrasonograficznego na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A w Polkowicach”

INFORMACJA

z otwarcia ofert

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S. A. w Polkowicach, działając zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), **przekazuje informację z otwarcia ofert** w ww. postępowaniu, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **198.720,00 zł. brutto**

2. Firmy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

a) Oferta nr 1: ProfiMedical Bestry, Wichary Sp. j., ul. Oswobodzenia 1, 40-403 Katowice;

b) Oferta nr 2: PARTNER4MEDICINE Sp. z o.o. Pl. Metziga 26, 64-100 Leszno;

3. Cena, termin wykonania zamówienia i warunki płatności zawarte w ofertach:

Nr Oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	KRYTERIUM nr 1	KRYTERIUM nr 2	Termin wykonania zamówienia
		Cena (brutto)	Termin płatności	
1	ProfiMedical Bestry, Wichary Sp. j. ul. Oswobodzenia 1, 40-403 Katowice,	190.944,00 PLN	35 dni	do 7 tygodni od daty podpisania umowy
2	PARTNER4MEDICINE Sp. z o.o. Pl. Metziga 26, 64-100 Leszno	187.449,99 PLN	45 dni	do 7 tygodni od daty podpisania umowy

Jednocześnie Zamawiający przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy prawo zamówień publicznych, Wykonawca **w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej ww. informacji**, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

POLKÓWICKIE CENTRUM
USŁUG ZDROWOTNYCH-ZOZ S.A
59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie
ul. K.B. Kominka 7, tel. 746-08-00
NIP 692-22-46-930 Regon 390760852

PREZES ZARZĄDU
B. Michalewska
Beata Michalewska

4.07. 2017r.