



**OSAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszkiw
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, http://www.szpitalwyszkow.pl/

Wyszkiw, dnia 30/09/2019 r.

DEZ/Z/341/ZP- 31/2019

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.1986 ze zm.) w przedmiocie: **Dostawa implantów ortopedycznych do SPZZOZ w Wyszkiwie- pakiet nr 1, nr 3, nr 7, nr procedury DEZ/Z/341/ZP- 31/2019;**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkiwie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, zgodnie z art. 86 ust. 5. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.1986 ze zm.), informuje, że:

1. Zamawiający przed otwarciem ofert poinformował, że przeznaczył na realizację zamówienia **kwotę brutto 49.156,20 zł**, w tym:

Nr pakietu	cena netto	vat	cena brutto
1	8 300,00	8 %	8 964,00
3	9 590,00	8 %	10 357,20
7	27 625,00	8 %	29 835,00
łącznie	45.515,00	8 %	49.156,20

2. W wyznaczonym terminie składania ofert **do godz. 10:00 dnia 30/09/2019** roku wpłynęły oferty:
 - 1) oferta nr 1 złożona przez: Linvatec Sp. z o.o. ul. Jutrzenki 118, 02-230 Warszawa:
 - **pakiet nr 1** za kwotę brutto **8.964 zł**; termin uzupełnienia magazynu buforowego **do 24h**
 - 2) oferta nr 4 złożona przez: Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa:
 - **pakiet nr 3** za kwotę brutto **10.573,20 zł**; termin uzupełnienia magazynu buforowego **do 48h**
 - **pakiet nr 7** za kwotę brutto **29.835 zł**; termin uzupełnienia magazynu buforowego **do 48h**
3. Płatność faktury w terminie **60 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
4. Zamówienie należy wykonać w terminie **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy w przedmiocie niniejszego zamówienia.

Jednocześnie SPZZOZ w Wyszkiwie wzywa Wykonawców, którzy złożyli oferty, do przekazania Zamawiającemu w terminie **3 dni** oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz.369 ze zm).

Sprawę prowadzi:
Anna Szyborska- Hernandez
St. Inspektor ds. Zam. Pub.
tel. (29) 743 76 76


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkiwie
Tomasz Boroński