



Szpital Powiatowy
w Rawiczu Sp. z o.o.

ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz
T: +48 65 546 24 13-16 (centrala), T: +48 65 545 21 62 (sekretariat)
F: +48 65 546 70 61, E: sekretariat@szpitalrawicz.pl, www.szpitalrawicz.pl
NIP: 699-19-19-769, REGON: 300904130, KRS: 0000316422
GetIn Noble Bank SA Nr konta: 51 1560 0013 2367 2722 7424 0001
Kapitał zakładowy: 34 mln 835 tys. zł w całości opłacony



oznaczenie sprawy **NLO-3820-12/PN/19**

26.09.2019r.

Informacja z otwarcia ofert

Dotyczy postępowania pn: „**Zakup i dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla Bloku Operacyjnego na potrzeby Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.**”

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. działając w oparciu o przepisy art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018r., poz. 1986) przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 26.09.2019r. o godz. 10.00.

Część 1

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Kryteria oceny ofert | Kryteria oceny ofert |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | | Cena brutto w zł 95% | Termin dostawy 5% |
| 1. | Surg – Tech Lekki I Kucharski Sp. J. Ul. Unii Lubelskiej 1 lok. 121 61-249 Poznań | 46 861,20 | 1 dzień |
| | | | |

Część 2

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Kryteria oceny ofert | Kryteria oceny ofert |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | | Cena brutto w zł 95% | Termin dostawy 5% |
| 3. | Skamex Sp. z o. o. Sp. k. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź | 12 009,60 | 1 dzień |

Część 3

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Kryteria oceny ofert | Kryteria oceny ofert |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | | Cena brutto w zł 95% | Termin dostawy 5% |
| 6. | Batist Medical Polska Sp. z o. o. Ul. Kolista 25 40-486 Katowice | 11 209,86 | dni |

Część 5

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Kryteria oceny ofert | Kryteria oceny ofert |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | | Cena brutto w zł 95% | Termin dostawy 5% |
| 4. | Arno-Med Sp. z o. o. Ul. Kolejowa 24 55-081 Mietków | 902,88 | 1 dzień |
| 5. | Magnus Medical Sp. z o. o. Wilczków Ul. Długa 37 55-320 Malczyce | 1 306,37 | 1 dzień |

Część 6

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Kryteria oceny ofert | Kryteria oceny ofert |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | | Cena brutto w zł 95% | Termin dostawy 5% |
| 2. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń | 2 954,88 | 1 dzień |

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

| Nr części | Wartość brutto w złotych |
|-----------|--------------------------|
| 1 | 46 861,20 |
| 2 | 12 432,80 |
| 3 | 11 209,86 |
| 4 | 2 624,40 |
| 5 | 1 846,80 |
| 6 | 1 507,68 |

Jednocześnie Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych (Dz.U. z 2018r., poz. 1986 z późn. zm.) oraz zapisami SIWZ Rozdział 1 pkt 8.3, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu – bez dodatkowego wezwania – oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Oświadczenie należy złożyć na formularzu 3 stanowiącego załącznik do SIWZ. W przypadku konsorcjum, oświadczenie składa każdy z konsorcjantów.

Agata Becela
St. Insp. Działu Logistyki