



Szpital Powiatowy
w Rawiczu Sp. z o.o.

ul. Gen. Grotu 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-3820-05/PN/20**

16.07.2020r.

Informacja z otwarcia ofert

Dotyczy postępowania pn.: „**Dzierżawa aparatów do wykonywania ciągłych terapii pozaustrojowych wraz z dostawą materiałów zabiegowych**”

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 2019r., poz. 1843) przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 09.07.2020r. o godz. 10.00.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Kryteria oceny ofert
		Cena brutto w zł 100%
1.	Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	568 117,80 złotych

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 575 363,80 złotych.

Jednocześnie Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 1843) oraz zapisami SIWZ, 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 6 stanowiącego załącznik do SIWZ.

W przypadku konsorcjum, oświadczenie składa każdy z konsorcjantów.

KIEROWNIK
DZIAŁU LOGISTYKI
Renata Pazoła
Renata Pazoła