



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROÓB  
PŁUC**

**im. dr O. SOKOŁOWSKIEGO**

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. (018) 20 150 45, fax. (018) 20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalsokolowski.pl](mailto:administracja@szpitalsokolowski.pl)

[www.szpitalsokolowski.pl](http://www.szpitalsokolowski.pl)

NIP: 736-14-54-134

REGON 000295171

Znak: A.ZP-271-19/17

Zakopane, dnia 2017-07-27

**WSZYSCY**

**dotyczy: informacji z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym na sukcesywną dostawę nici chirurgicznych do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc w Zakopanem**

Działając w oparciu o art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz.2164; zm. Dz.U. z 2016 r. poz.1020, poz. 1250 i poz. 1265 ), uprzejmie informuję, że do Zamawiającego do dnia 27.07.2017 r. godz. 9.30 wpłynęły następujące oferty:

**PAKIET NR 1:**

**1. Przedsiębiorstwo YAVO Sp. z o.o.**

**97-400 Bełchatów**

**ul. Bawełniana 17**

**cena netto za całość dostawy: 8 988,00 zł**

**podatek VAT 8% tj. 719,04 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 9 707,04 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

**2. PRODEX Sp. j.**

**Ul. Bolesławiecka 5a-7b**

**53-614 Wrocław**

**cena netto za całość dostawy: 11 424,00 zł**

**podatek VAT 8% tj. 913,92 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 12 337,92 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

**3. ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp.k.**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**cena netto za całość dostawy: 10 499,20 zł**

**podatek VAT 8% tj. 839,93 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 11 339,13 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi: **17625,60 zł brutto**.

**PAKIET NR 2:**

**1. Medtronic Poland Sp. z o.o.**

**Ul. Polna 11**

**00-633 Warszawa**

**cena netto za całość dostawy: 129 372,12 zł**

**podatek VAT 8% tj. 10 349,77 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 139 721,89 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi: **154 541,52 zł brutto**.

**PAKIET NR 3:**

**1. Medtronic Poland Sp. z o.o.**

**Ul. Polna 11**

**00-633 Warszawa**

**cena netto za całość dostawy: 6 424,20 zł**

**podatek VAT 8% tj. 513,94 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 6 938,14 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi: **7 449,41 zł brutto**.

**PAKIET NR 4:**

**1. Medtronic Poland Sp. z o.o.**

**Ul. Polna 11**

**00-633 Warszawa**

**cena netto za całość dostawy: 8 838,00 zł**

**podatek VAT 8% tj. 707,04 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 9 545,04 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

**2. Przedsiębiorstwo YAVO Sp. z o.o.**

**97-400 Bełchatów**

**ul. Bawełniana 17**

**cena netto za całość dostawy: 6 223,20 zł**

**podatek VAT 8% tj. 497,86 zł**

**cena brutto za całość dostawy: 6 721,06 zł**

**termin dostawy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**termin płatności faktury: 21 dni**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi: **10 342,08 zł brutto**.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca w terminie **3 dni o dnia przekazania** ww. informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wg załącznika nr 6 do siwz).

**Zastępca Dyrektora  
Ds. Administracji i Pielęgniarstwa  
mgr Helena Brzozowska**