Kościan 15.10.2018 r

Zamawiający

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

 **W Kościanie**

**Ul. Szpitalna 7**

**64-000 Kościan**

 **Wykonawcy**

 **uczestniczący w postępowaniu**

 **nr :SPZOZ.EPII.23.23.2018 INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Nazwa zamówienia: **II dostawa endoprotez ortopedycznych oraz implantów do wykonywania zabiegów ortopedycznych wraz z dzierżawą systemów ich mocowania**

Zamawiający, SPZOZ w Kościanie , działając na mocy art.86 ust. 5 ustawy z 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017p 1579 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu 15.10.2018 r godz. 10:05 w siedzibie Zamawiającego.
2. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi**; 188 500,00 PLN : Pakiet 9 – 159 500,00**

 **Pakiet 13 – 10 500,00**

 **Pakiet 16 – 18 500,00**

1. Do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa( firma) i adres wykonawcy | Cena brutto | Termin uzupeł. magazynu |
| 1. | Hofer GmbH&CoKG Spółka Komandytowa Oddział w PolsceUl. Radkowska 957-402 Nowa Ruda | Pakiet 9 | 152 134,10 | 24 godz. |
| Pakiet 13 |  10 261,04 | 24 godz. |
| 2. | Arthrex Polska sp. z o.o.Ul.Łopuszańska 9502-457 Warszawa | Pakiet 16 |  20 437,56 | 48 godz. |

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Uwaga:

1. Wykonawca przedmiotowe oświadczenie przekazuje Zamawiającemu **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86. ust. 5. ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje, potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
3. Oświadczenie należy złożyć zgodnie ze wzorem stanowiącym **ZAŁĄCZNIK NR 4** do SIWZ.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

*Podpis osoby sporządzającej*

 *Wiesław Nowak*