Kościan 10.01.2019 r

Zamawiający

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**W Kościanie**

**Ul. Szpitalna 7**

**64-000 Kościan**

**Wykonawcy**

**uczestniczący w postępowaniu**

**nr : SPZOZ.EPII.23.27.2018**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Nazwa zamówienia:

**Zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ**

**w Kościanie**

Zamawiający, SPZOZ w Kościanie , działając na mocy art.86 ust. 5 ustawy z 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 t.j.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu 10.01.2019 r godz. 10:05 w siedzibie Zamawiającego.
2. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi**; Pakiet 1 – 128 000,00 zł**

**Pakiet 2 - 292 000,00 zł**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa( firma) i adres wykonawcy | Nr pakietu | cena | Termin płatności | Okres gwarancji |
| 1. | Paramedica Polska sp. z o.o. sp.k. ul. Żołny 11 02- 815 Warszawa | Pakiet 1 | 126 322,20 | 30 dni | 24 mies. |
| 2. | Grupa Medyczna sp. z o.o. sp.k. ul. Strzeszyńska 35/37 lok.8 60- 479 Poznań | Pakiet 2 | 291 924,00 | 30 dni | 24 mies. |

1. **Oświadczenie składane przez wszystkich Wykonawców po otwarciu ofert:**

**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 6** 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*

*W. Nowak*