

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



**Nasz znak:**  
**EP/220/114/2018/2**

**Data:**  
**27.12.2018r.**

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/114/2018 pn.: Świadczenie usług sterylizacji wraz z transportem dla SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2018r., poz. 1986), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, umieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

### Zadanie nr 1

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 252 010,31 zł (brutto).
2. Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, czasu wykonania usługi CITO, terminu rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych i warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	MMS*	Cena oferty	Czas wykonania usługi CITO	Termin rozpatrzenia reklamacji dot. wad jakościowych	Termin płatności**
1	Konsorcjum: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Dystrybucja Szczecin Sp. z o.o. – LIDER Ul. Rapackiego 2 71-467 Szczecin i Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. – CZŁONEK Ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	TAK – LIDER NIE - CZŁONEK	200 316,37 zł netto 246 389,12 zł brutto	5 godzin	36 godzin	60 dni

\* wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

\*\* zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

Termin wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia): od daty podpisania umowy przez okres 3 miesięcy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

Jednocześnie przypominamy, iż Wykonawca zgodnie z ar. 24 ust. 11 ustawy PZP, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej przedmiotowej informacji, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, że Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzieleniu zamówienia.

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego**

**Małgorzata Usielska**

**Lokalizacje:**  
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94