

Złotów, dnia 16 października 2020 r.

Numer postępowania: 28/ZP/2020

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zasadach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych na „**Dostawa płynów do wlewów i irygacji**”

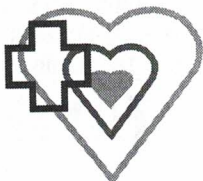
Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie zwany dalej Zamawiającym, na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019., poz. 1843 z późn. zm.) informuje o cenach ofert złożonych w w/w postępowaniu oraz o środkach, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Łączna kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotu zamówienia przez okres **24 miesiący** (termin wykonania zamówienia) to **472 987,55 zł brutto, w tym:**

Nr części	Wartość brutto
1	378 678,00 zł
2	9 498,90 zł
3	51 400,00 zł
4	20 250,00 zł
5	1 600,00 zł
6	11 560,65 zł

Informacje na temat terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zostały określone w SIWZ. Poniżej Zamawiający podaje firmy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie oraz ceny zawarte w ofertach.

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin płatności
1.	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa	Część 1 – 387 346,32 zł, Część 2 – 10 116,68 zł, część 3 – 48 081,60 zł, część 6 – 11 998,80 zł	30 dni



**SZPITAL POWIATOWY**

im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie  
77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28  
Nr KRS 0000011762 – Sąd Rejonowy 2020-10-16 w Poznaniu  
NIP 767-14-49-305 REGON 000300009  
tel. sekr. 067-263 25 10, tel. centr. 067-263 22 33 faks: 067-263 58 78  
www.szpital.zlotow.pl e-mail: sekretariat@szpital.zlotow.pl

ISO 9001:2015  
ISO 14001:2015  
ISO/IEC 27001:2013  
PN-N-18001:2004



Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy PZP.

**Z-ca Dyrektora**  
**ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych**

*dr n. społ. Marcin Druszcz*

16.10.2020 r. ....

(data i podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)