Szpital Czerniakowski
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Warszawa, dnia 24.10.2016 r.

Biuro Zamówień Publicznych
ZP- 04/45/2016

Informacja dla wszystkich Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na *„Dostawę okulistycznych urządzeń medycznych na rzecz Szpitala Czerniakowskiego SPZOZ"* (nr sprawy 45/2016).

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Zawiadamiam, iż w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego została złożona następująca oferta:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena (brutto)	Termin wykonania	Warunki płatności	Gwarancja
1	MEDBIT. PL Sp. z o.o. Ul. Dolina Zielona 19B 65-154 Zielna Góra	Pakiet nr 1 – 31 900,00 zł	21 dni	60 dni	24 miesiące
2	MDT Sp. z o.o. Ul. Skośna 12A 30-383 Kraków	Pakiet nr 3 – 8 400,00 zł	3 dni	60 dni	24 miesiące
3	AP Polapexim Group Sp. z o.o. Ul. Zadumana 3/5 lok. 145 02-206 Warszawa	Pakiet nr 1 – 24 682,00 zł	21 dni	60 dni	24 miesiące
4	Media Med. Sp. z o.o. Ul. Promienistych 7 31-481 Kraków	Pakiet nr 2 – 22 680,00 zł	21 dni	60 dni	24 miesiące
5	Viridian Polska Sp. z o.o. Ul. Morgowa 4 04-224 Warszawa	Pakiet nr 4- 16 200,00 zł	2 dni	60 dni	24 miesiące

Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia kwotę brutto:
Razem: 61 900,00 zł w tym:

Pakiet nr 1 – 20 000,00 zł
Pakiet nr 2 – 20 000,00 zł
Pakiet nr 3 – 6 900,00 zł
Pakiet nr 4 – 15 000,00 zł

Równocześnie Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

Dodatkowo zamawiający informuje, że oświadczenie, o którym jest mowa wyżej, złożone musi być w formie pisemnej w oryginale, na adres i miejsce wskazane w rozdziale XVI SIWZ.

DYREKTOR
Szpitala Czerniakowskiego

mgr inż. Roman Nojszewski

ul. Stępińska 19/25, 00 -739 Warszawa, tel: (22) 318 60 00, fax: (22) 318 62 05
e-mail: szpitalczerniakowski@interia.eu
NIP: 521-293-24-55; Regon: 011026815; KRS 0000033547