Szpital Czerniakowski
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Warszawa, dnia 10.01.2017 r.

Biuro Zamówień Publicznych
ZP- 02/54/2016

Informacja dla wszystkich Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na *„Dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących"* (nr sprawy 54/2016).

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Zawiadamiam, iż w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zostały złożone następujące oferty:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena (brutto)	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Gwarancja
1	Firma Handlowa KOMAX 9 Sp. z o.o. Ul. Przemysłowa 2 10-480 Olsztyn	154 185,67 zł	2 dni	60 dni	12 miesięcy
2	Laser 1 Osieja Jerzy, Suchodolski Zdzisław Ul. Warszawska 31/33 25-518 Kielce	98 569,92 zł	2 dni	60 dni	12 miesięcy
3	Entereo Mateusz Pawlikowski Ul. Niska 33a lok. 19 97-200 Tomaszów Mazowieki	126 076,23 zł	1 dzień	60 dni	12 miesięcy
4	ECOBLACK S.C M. Szewczyk, Ł. Baran Ul. Domaniówka 1E 25-413 Kielce	102 783,11 zł	1 dzień	60 dni	12 miesięcy
5	Kantew Sp. z o.o. Sp. Komandytowa Ul. Sycowska 32 02-266 Warszawa	129 377,07zł	1 dzień	60 dni	12 miesięcy
6	WIA DOMBROWICZ Sp. J Ul. Pastewna 9 02-954 Warszawa	97 816,98 zł	1 dzień	60 dni	12 miesięcy

Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia kwotę brutto: **136 812,52** 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

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Szpitala Czerniakowskiego SP ZOZ
dr n. med. Jarosław Uciekl...k

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