

Golub-Dobrzyń, dnia 17 grudnia 2018 r.

Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Doktora J.G. Koppa 1 E,
87-400 Golub-Dobrzyń

działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2018 poz. 1986) informuje, że w postępowaniu: DTZ.382.27.2018 – na dostawę próżniowego system pobierania krwi oferty złożyli Wykonawcy wg wykazu stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej informacji. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia netto wynosi:

- Załącznik nr 1 – 38.000,00 zł netto

Jednocześnie działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, przypominamy o obowiązku Wykonawcy w zakresie przekazania Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji z otwarcia ofert, oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych – wzór oświadczenia w SIWZ.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Załącznik Nr 1 do informacji z otwarcia ofert - zbiorcze zestawienie ofert.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Cena netto	Załącznik	Termin płatności	Jakość
1.	MEDLAB PRODUCTS Sp. z o. o. ul. Gałczyńskiego 8 05-090 Raszyn tel. 22 720 49 89 fax. 22 846 29 26 e-mail: mlp.biuro@medlab-products.com.pl woj. mazowieckie	29.364,12 zł	27.189,00 zł	Zał. nr 1	90 dni	25 pkt.
2.	Eclipse Sp. z o.o., Sp.K. ul. prof. M.Życzkowskiego16 31-864 Kraków woj. małopolskie tel. 12-29-50-150 fax. 12-29-50-160 e-mail: biuro@eclipsemedical.pl	30.799,44 zł	28.518,00 zł	Zał. nr 1	90 dni	25 pkt.