

SZPITAL WOJEWÓDZKI  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW  
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024  
fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. **266 – Sekcja zamówień publicznych**  
e – mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl) [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

Łomża, dnia 20 lutego 2019 r.

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

*na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę implantów do leczenia dyskopatii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/5/2019.

*Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 262 980,00 zł (słownie brutto: dwieście sześćdziesiąt dwa tysiące dziewięćset osiemdziesiąt złotych 00/100)*

**w tym w poszczególnych pakietach:**

Nr Pakietu	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie Pakietu
1	41 040,00 zł Słownie: czterdzieści jeden tysięcy czterdzieści złotych 00/100
2	97 200,00 zł Słownie: dziewięćdziesiąt siedem tysięcy dwieście złotych 00/100
3	77 760,00 zł Słownie: siedemdziesiąt siedem tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych 00/100
4	46 980,00 zł Słownie: czterdzieści sześć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt złotych 00/100

**W wyznaczonym terminie złożono 2 (dwie) oferty**

### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin dostawy (maksymalny termin dostawy 5 dni roboczych od złożenia zamówienia).	Okres gwarancji, warunki płatności
1	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa	Pakiet 2 – 97 200,00 zł Pakiet 4 – 43 740,00 zł	3 dni robocze 3 dni robocze	Zgodnie z SIWZ

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/40p/2018

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin dostawy (maksymalny termin dostawy 5 dni roboczych od złożenia zamówienia).	Okres gwarancji, warunki płatności
2	Paradigm Spine Polska Sp. z o. o. ul. Wronia 45/203 00- 870 Warszawa	Pakiet 3 – 77 760,00 zł	3 dni robocze	Zgodnie z SIWZ

Zamieszczono na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl) w dniu 20.02.2019 r.

Wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje 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, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, stanowi **załącznik nr 2 do SIWZ**.