

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Grójec, dn. 18.05.2018r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **PCMG/P/25/2018**-na zakup i dostawę strzykawk, igieł iniekcyjnych, igieł do znieczuleń, kaniul, przedłużaczy do pomp infuzyjnych, aparatów do przetaczania płynów i krwi dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający – Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o z siedzibą w Grójcu, przy ul. Księdza Piotra Skargi 10 na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164) po otwarciu ofert, które odbyło się w dniu 18.05.2018r., o godzinie 10:30, zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

I. Kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

1. Część nr 1 - strzykawki: 114 712,00zł brutto
2. Część nr 2 - igły iniekcyjne I: 26 591,60zł brutto
3. Część nr 3 - kaniule I: 110 172,50zł brutto
4. Część nr 4 - przedłużacze do pomp infuzyjnych, aparaty do przetaczania płynów i krwi: 133 565,00zł brutto
5. Część nr 5 - igły iniekcyjne II: 16 330,00zł brutto
6. Część nr 6 - kaniule II: 6 360,00zł brutto

II. Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, cen, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	część	Cena Brutto w zł	Termin realizacji dostawy	Warunki płatności
1	Bialmed Sp. z o.o.	Ul. Marii Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	1	59 800,84	2	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 60 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu.
			2	37 055,40		
			4	77 405,00		
2	KD Medical Polska Sp. z o.o.	Ul. Partyzantów 71, 43-300 Bielsko-Biała	5	11 502,00	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej

Sporządził: Hubert Wasila

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec
Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.
Nr KRS: 0000351118, NIP 797-201-92-61, REGON: 142203546

* itabela zawiera informacje wymagane na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164)

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

						doręczenia Zamawiającemu
3	J.Chodacki,A.Misztal „Medica” Spółka Jawna	Ul. Przemysłowa 4A, 59-300 Lublin	1	60 484,75	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
4	SKAMEX Sp. z o.o. sp. k.	Ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	3	138 693,60	3	Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze lub rachunku w terminie 30 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu
			5	18 495,54		
			6	7 689,60		

Marzena Barwicka

Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

podpis osoby upoważnionej

Sporządził: Hubert Wasila

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec
Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla M St. Warszawy w Warszawie.
Nr KRS: 0000351118, NIP 797-201-92-61, REGON: 142203546

* tabela zawiera informacje wymagane na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164)