



Szpital Grochowski
im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.
ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa
tel. 22 51 52 716, fax. 22 51 52 789,
mail: szpital@grochowski.waw.pl



ZP/40/2020-2

Warszawa, dnia 27.08.2020 r.

Strona internetowa:
www.grochowski.waw.pl

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę rękawic nitrylowych, znak sprawy ZP/40/2020**, w dniu 27.08.2020 r. o godzinie 10:00 dokonano otwarcia ofert, na którym podano następujące informacje:

1. **Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 452 088,00 złotych brutto** (słownie: czterysta pięćdziesiąt dwa tysiące osiemdziesiąt osiem złotych 00/100).

2. Oferty złożyli następujący Wykonawcy :

Oferta nr 1 – SKAMEX Sp. z o.o. Spółka komandytowa, ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź

Wartość brutto	790 776,00 zł
Termin wykonania	6 miesięcy od daty zawarcia umowy
Termin ważności produktów do użycia	Minimum 12 miesięcy
Termin płatności	60 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego

Oferta nr 2 – ZARYS International Group Sp. Z o.o. Spółka komandytowa, ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Wartość brutto	740 880,00 zł
Termin wykonania	6 miesięcy od daty zawarcia umowy
Termin ważności produktów do użycia	Minimum 12 miesięcy
Termin płatności	60 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego

Zamawiający jednocześnie przypomina o obowiązku wynikającym z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, tj. obowiązku złożenia, w **terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji, oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

Zamawiający zamieści na stronie internetowej (www.grochowski.waw.pl) wzór oświadczenia w formie edytowalnej (Word). Oświadczenie można złożyć na zaproponowanym wzorze lub na własnym wzorze spełniającym wymogi ustawy Pzp. Oświadczenie **składa się w formie oryginału lub kopii notarialnie potwierdzonej za zgodność z oryginałem**. Oświadczenie należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa – Sekretariat Zarządu).

PREZES ZARZĄDU

Witold Brodyszczyński, MBA

Zaufaj nam - będziesz pod opieką i fachową opieką!

NIP: 1132869037; REGON: 002153989
Konto: PEKAO S.A. O/Warszawa 37 1240 6074 1111 0000 4992 9164
Wpisany do KRS prowadzony przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000478458,
Kapitał Zakładowy 17 883 000 złotych.



ORYGINALNA POLSKIEJ
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
EDYCJA 2017

PERŁA [2018]
Medycyny

