



POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE

14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13, tel. 55 620 83 61 tel./fax 55 620 83 62,
e-mail: pcm@szpital-braniewo.home.pl

Braniewo, dnia, 13.09.2018 r.

oznaczenie sprawy: **PCM/ZP 02/I/2018**

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na dostawę leków cz.1 w podziale na zadania.

Na podstawie art. 86 ust 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2015, poz. 2164 oraz z 2016 poz. 831 i 996), Zamawiający: Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie, 14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 przedstawia informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 13.09.2018 r. o godz. 11:30

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) w rozbiciu na poszczególne zadania.

Ponadto:

Zamawiający przypomina, że zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Pzp **Wykonawca, w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji z otwarcia ofert,** 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

Zadanie 1: Leki.

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

Zadanie 2:Leki. Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia – 19 370,17zł

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
2	URTICA Sp. z o. o. Ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław	19 053,46	12	2 dni	30

Zadanie 2A: Leki.

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
-----	BRAK OFERT	-----	-----	-----	-----

Zadanie 3: Leki. Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia – 6 515,10 zł

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto [zł]	Termin wykonania [m-ce]	Termin dostaw częściowych [dni]	Termin płatności [dni]
1	BIALMED Sp. z o. o. Ul. Marii Konopnickiej 11 a 12-230 Biała Piska	3 849,12	12	2 dni	30

Komisja Przetargowa w składzie:

Kazimierz Darmofał

Monika Rant

Janusz Ostrowski

13.09.2018 r.

*(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)*