



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY
w BRZozOWIE**
PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY
im. Ks. Bronisława Markiewicza

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18
tel./fax. (013) 43 09 587

www.szpital-brzozow.pl

e-mail: zampub@szpital-brzozow.pl

Brzozów, dnia 21.07.2018 r.

SZPiGM 3810/72/2018

INFORMACJA Z CZYNNOŚCI OTWARCIA OFERT

Szpital Specjalistyczny w Brzozowie, Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny Im. Ks. B. Markiewicza, występując jako zamawiający w postępowaniu na dostawy materiałów eksploatacyjnych do drukarek i kserokopiarek, SZPiGM 3810/72/2018, na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych przekazuje następujące informacje:

1. Kwota jaka zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Część 1 23.074,80 zł brutto

Część 2 33.194,47 zł brutto

2. Firmy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie wraz z podaniem cen, terminu wykonania zamówienia, okresy gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Oferta nr 1

„PRYZMAT SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA”

ul. A. Ostrowskiego 15, 53-238 Wrocław

Okres gwarancji: nie dotyczy

Część 1

Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 1 dzień

Cena: 12.983,88 zł brutto

Część 2

Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 1 dzień

Cena: 108.637,73 zł brutto

Oferta nr 2

NEODRUK EWELINA KABAŁA

ul. Warszawska 35/3, 42-200 Częstochowa
Okres gwarancji: nie dotyczy
Część 2
Warunki płatności: przelew 60 dni
Termin realizacji: 12 miesięcy
Termin dostawy: 3 dni
Cena: 15.795,05 zł brutto

Oferta nr 3

KOMATECH SPÓŁKA CYWILNA TOMASZ MARSZAŁEK, PIOTR KOWALCZYK

ul. Pokoju 3A, 43-190 Mikołów
Okres gwarancji: nie dotyczy
Część 1
Warunki płatności: przelew 60 dni
Termin realizacji: 12 miesięcy
Termin dostawy: 2 dni
Cena: 14.632,08 zł brutto
Część 2
Warunki płatności: przelew 60 dni
Termin realizacji: 12 miesięcy
Termin dostawy: 2 dni
Cena: 19.703,37 zł brutto

Oferta nr 4

DMD SPÓŁKA CYWILNA PAWEŁ MITURSKI, DOROTA MITURSKA

ul. Staroniwska 41B, 35-101 Rzeszów
Okres gwarancji: nie dotyczy
Część 1
Warunki płatności: przelew 60 dni
Termin realizacji: 12 miesięcy
Termin dostawy: 2 dni
Cena: 18.194,16 zł brutto
Część 2
Warunki płatności: przelew 60 dni
Termin realizacji: 12 miesięcy
Termin dostawy: 2 dni
Cena: 18.863,28 zł brutto

Oferta nr 5

GOLDEN LINE PAWEŁ DOSTYCH

ul. Krakowska 150, 35-506 Rzeszów
Okres gwarancji: nie dotyczy
Część 1
Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 2 dni

Cena: 22.797,80 zł brutto

Część 2

Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 2 dni

Cena: 153.068,95 zł brutto

Oferta nr 6

**FIRMA HANDLOWA KOMAX 9 SPÓŁKA Z OGRANICZONA
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

ul. Przemysłowa 2, 10-418 Olsztyn

Okres gwarancji: nie dotyczy

Część 1

Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 2 dni

Cena: 20.245,80 zł brutto

Część 2

Warunki płatności: przelew 60 dni

Termin realizacji: 12 miesięcy

Termin dostawy: 2 dni

Cena: 64.650,03zł brutto

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji zobowiązani są przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie z załącznikiem do niniejszego pisma) w formie pisemnej.

.....

Wykonawca (pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ
W TRYBIE ART. 24 UST. 11 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, SZPiGM 3810/72/2018, oświadczamy, że:

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych *,
- należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych*.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z oświadczeniem listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

* niepotrzebne skreślić.

_____ dnia _____

PODPIS I PIECZĄTKA WYKONAWCY