

Informacja z otwarcia ofert w postępowaniu przetargowym na:
dostawę osława środków kontrastowych i wyrobów do ich podawania dla PZOZ z siedzibą w Starachowicach
/ ogłoszenie w BZP nr 534650-N-2018 z dnia 23.03.2018r. /

Numer sprawy: P15/03/2018/SK

Wykonawca	Salus International Sp. z o.o. Katowice	ALTERIS S.A. Katowice	Neuca S.A. Toruń	Ekomed Sp. z o.o. Warszawa	ASCLEPIOS S.A. Wrocław	Profarm PS Sp. z o.o. Stara Iwiczna	Urtica Sp. z o.o. Wrocław	kwota przewidziana na realizację zamówienia (w PLN)
Nr oferty	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	85 771,44
Pakiet nr	87 032,88 zł		174 368,70 zł			85 840,56 zł	85 762,80 zł	173 744,46
1								34 000,00
2a								65 800,00
2b								56 700,00
3								
4		54 270,00 zł		48 600,00 zł	56 635,20 zł		41 022,20 zł	
Termin dostaw:	2 dni	2 dni	2 dni	2 dni	2 dni	2 dni	2 dni	
Jakość								

Nr oferty Dane adresowe Wykonawców

1. Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice tel/fax: 32 788-55-76/32 788-55-94
2. ALTERIS S.A., ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, tel/fax: 32 609-32-40/32 609-32-49
3. Neuca S.A. Neuca Logistyka Sp. z o.o., Farmada Transport Sp. z o.o., ul. Szosa Bydgoska 58, 87-100 Toruń tel/fax: 32 786 13 36/ 32 733 97 77
4. Ekomed Sp. z o.o. ul. Łotewska 17/01, 03-918 Warszawa, tel. 22 831 53 89, fax: 22 831 53 89 wew. 103
5. ASCLEPIOS S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław, tel/fax 71 769 84 10/ 71 721 56 25
6. Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna, tel/fax: 22 449-27-00/22 449-27-01
7. Konsorcjum: Urtica Sp. z o.o (lider), ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław tel/fax: 071-782-66-94/ 071-782-66-43, PGF S.A. (członek) ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Zgodnie z art. 24 ust. 11 uPZP Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji 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. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ).

Termin płatności (wszystkie złożone oferty): 60 dni

P.O. DYREKTORA
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
Katarzyna Arent