

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

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00
Fax. +48 48 664 21 81
PCMG/P-57/2018

E – mail: sekretariat@pcmg.pl
www.pcmg.pl

Grójec, 09.11.2018r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **PCMG/P-57/2018** na zakup i dostawę **szwów chirurgicznych, hemostatyków wchłanianych siatek chirurgicznych** do Apteki Szpitalnej Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ust 5 ustawy PZP Zamawiający przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się dnia 09.11.2018r. o godz. 11:30

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: Część nr 1 – 114 069,12zł brutto, Część nr 2 – 57 582,06zł brutto, Część nr 3 – 37 123,01zł brutto, Część nr 4 – 34 367,85zł brutto, Część nr 5 – 16 665,78zł brutto, Część nr 6 – 2 526,29zł brutto, Część nr 7 – 12 707,93zł brutto, Część nr 8 – 15 635,20zł brutto, Część nr 9 – 38 059,20zł brutto, Część nr 10 – 38 532,02zł brutto, Część nr 11 – 2 322,00zł brutto, Część nr 12 – 6 395,76zł brutto, Część nr 13 – 3 809,59zł brutto, Część nr 14 – 1 918,08zł brutto, Część nr 15 – 23 083,92zł brutto, Część nr 16 – 15 822,00zł brutto

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto oferty	Termin realizacji dostawy	Warunki płatności
1	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	Część nr 1 – 56 831,28 Część nr 2 – 37 940,16 Część nr 4 – 22 875,24 Część nr 11 – 2 214,00 Część nr 12 – 1 684,80 Część nr 16 – 13 024,80	3 dni	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.
2	Johnson & Johnson ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	Część nr 1 – 107 057,22 Część nr 2 – 52 185,90 Część nr 3 – 37 918,11 Część nr 5 – 14 428,36 Część nr 6 – 2 306,89 Część nr 7 – 11 438,10 Część nr 8 – 14 069,89 Część nr 9 – 37 605,60 Część nr 10 – 38 532,02 Część nr 12 – 1 994,54 Część nr 13 – 3 435,31 Część nr 14 – 1 529,28 Część nr 15 – 23 083,92	3 dni	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.

Sporządziła: Aleksandra Kądziała

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

Marzena Barwicka
mgr Marzena Barwicka