



Chęciny, dn. 27-03-2017 r.

Numer sprawy: ZP-369-2017

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, 26-060 Chęciny, ul. Czerwona Góra 10, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawa respiratorów i akcesoriów do Ośrodka Domowej Wentylacji Mechanicznej”, numer sprawy ZP-369-2017, wpłynęły następujące oferty:

Zbiornicze zestawienie ofert dla części nr 1:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Okres gwarancji	Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie trwania gwarancji
1.	ResMed Polska Sp. z o.o.	ul. Pokorna 2 lok. U18A 00-199 Warszawa	253 238,40 zł	36 m-cy	6

Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, kwotę brutto w wysokości: 253 238,40 zł.

Zbiornicze zestawienie ofert dla części nr 2:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Cena brutto oferty	Okres gwarancji
1.	ResMed Polska Sp. z o.o.	ul. Pokorna 2 lok. U18A 00-199 Warszawa	253 238,40 zł	24 m-cy
2.	RespiCare Fayez Afana	ul. Leszno 34/36 01-199 Warszawa	23 436,00 zł	3 m-ce

Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, kwotę brutto w wysokości: 28 970,18 zł.

Zamawiający informuje, że w celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany do złożenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, tj. do dnia 30-03-2017r., następującego oświadczenia:

1. Oświadczenie wykonawcy o braku przynależności lub przynależności do grupy kapitałowej:
 - 1.1. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
 - 1.2. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 SIWZ (forma dokumentu – oryginał).