



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ŁĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 ŁĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



Łębork, dn. 15.04.2020 r.

ZP.261.20.5.2020

**Uczestnicy postępowania  
ZP-PN/12/20**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy płynów infuzyjnych do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku.  
Znak sprawy ZP-PN/12/20.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), Zamawiający poniżej przedstawia następujące informacje:

1. Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
**295 474,00 zł**, w tym Zadanie nr 1: 209 831,00 zł, Zadanie nr 2: 85 643,00 zł
2. Wykonawcy, którzy złożyli oferty w terminie oraz cena i termin dostawy zawarte w ofertach:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Data wpływu oferty
1.	Medan Sp. j. Władysław Pawlak i S-ka ul. Franza Blumwego 21, 85-862 Bydgoszcz	14.04.2020 r.
	Zadanie nr 1	
	Realizacja zamówienia: do 24 godzin      Cena brutto: 217.858,40 zł.	
2.	Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa	14.04.2020 r.
	Zadanie nr 2	
	Realizacja zamówienia: do 24 godzin      Cena brutto: 85.308,10 zł	

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu oświadczenia 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.

Z-CA KIEROWNIKA  
Działu Analiz, Projektów i Zamówień Publicznych  
SPS ZOZ w Łęborku

*Eliza Kruk*  
mgr Eliza Kruk

15.04.2020 r. ....  
Data i podpis osoby sporządzającej dokument