

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę rękawic medycznych i foliowych.**

Otwarcie ofert odbyło się w dniu: 10.07.2020 r. o godz. 10.30 w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie przy ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw (pokój 209, II piętro, Budynek Przychodni ).

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

**262 399,20 brutto.**

**Pakiet 1 – Rękawice diagnostyczne i nitrylowe**

– kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: **203 256,00 zł brutto.**

Nr oferty	Wykonawca	Cena brutto	Termin dostaw częściowych	Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej
1	Mercator Medical Spółka Akcyjna ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	<b>265 091,40</b>	1 dzień	7 dni

**Pakiet 2 – Rękawice chirurgiczne – kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: 21 913,20 brutto.**

Nr oferty	Wykonawca	Cena brutto	Termin dostaw częściowych	Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej
1	Mercator Medical Spółka Akcyjna ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	<b>22 926,24</b>	1 dzień	7 dni

**Pakiet 3 - Rękawice ortopedyczne – kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: 6 480,00 zł brutto**

Nr oferty	Wykonawca	Cena brutto	Termin dostaw częściowych	Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej
1	Mercator Medical Spółka Akcyjna ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	<b>5 459,40</b>	1 dzień	7 dni
2	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o. ul. Moniuszki 14 95-200 Pabianice	<b>6 318,00</b>	1 dzień	7 dni

**Pakiet 4 - Rękawice foliowe – kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia: 30 750,00 zł brutto**

Nr oferty	Wykonawca	Cena brutto	Termin dostaw częściowych	Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej
1	<b>Brak ofert</b>	---	---	---

W terminie 3 dni od dnia przekazania niniejszej informacji, Wykonawcy przekazują Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, (wg Załącznika nr 5 do SIWZ). Dopuszcza się przesłanie oświadczenia drogą elektroniczną na adres: [zamowienia@spzozkrasnystaw.pl](mailto:zamowienia@spzozkrasnystaw.pl), potwierdzone niezwłocznie w formie pisemnej.

*Sporządziła:*

*Elżbieta Zawiślak-Walczuk*