



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warminsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie

ZPZ - 2375 - 8066 /20

Olsztyn, 07.12.2020 r.

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie zaproszenia do złożenia oferty na podstawie art. 46c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1845), którego przedmiotem jest: „Dostawa rękawic medycznych”, znak sprawy: ZPZ-55/11/20-C.

Informacja z sesji otwarcia ofert

Do upływu terminu składania ofert, tj. do: 07.12.2020 r., do godziny 10:00, złożono 3 oferty.

Przed otwarciem ofert, podano kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia **brutto: 320 511,60 zł**, w tym na:

- Część 1 (dostawa rękawic lateksowych bezpudrowych) na kwotę brutto: 106 714,80 zł;
- Część 2 (dostawa rękawic nitrylowych bezpudrowych) na kwotę brutto: 213 796,80 zł.

W przedmiotowym postępowaniu oferty złożyli nw. Wykonawcy:

Nr pakietu części	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty brutto (PLN)	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności zawarte w ofercie
1	AN-DAR Dariusz Posochow ul. Drzewieckiego 2A/3 80-464 Gdańsk	Część 1: 98 906,40 zł brutto Część 2: 239 976,00 zł brutto	termin realizacji zamówienia: zgodny z zaproszeniem	termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
2	SKAMEX sp. z o. o. sp.j. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	Część 1: 135 345,60 zł brutto Część 2: 231 249,60 zł brutto	termin realizacji zamówienia: zgodny z zaproszeniem	termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
3	ABOOK Sp. z o.o. ul. Brzostowska 22 04-985 Warszawa	Część 1: 111 920,40 zł brutto Część 2: 248 702,40 zł brutto	termin realizacji zamówienia: zgodny z zaproszeniem	termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

Z-CADYREKTORA DS. LECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warminsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie

[Podpis]
.....
dr n. med. *[Podpis]* Kade
(pieczęć i podpis)

Sporządził w 1 egz.: Anna Zalewska
Egz. nr 1 - a/a
Otrzymują: Ogłoszenie na stronie internetowej