

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

Wykonawcy
uczestniczący w postępowaniu
nr AG/ZP-05/2021

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

w postępowaniu przetargowym
na sukcesywną dostawę
sprzętu jednorazowego użytku – 5
(AG/ZP-05/2021)

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, działając na mocy art. 81 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.),
zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

1. otwarcie ofert odbyło się w dniu **19.04.2021r.** o godz. **09:30** w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie poprzez odszyfrowanie ofert
2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **36.335,99 netto**
3. do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

Pakiet nr 1

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
AKME Pałajko S.J Poloneza 89b ; 02-826 Warszawa Tel. 22 853 50 69 NIP 521-040-79-86 e-mail akme@akme.com.pl	10.278,00 11.100,24	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	3	

Pakiet nr 2


Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
AKME Pałajko S.J Poloneza 89b ; 02-826 Warszawa Tel. 22 853 50 69 NIP 521-040-79-86 e-mail akme@akme.com.pl	1.120,00 1.209,60	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	3	

Pakiet nr 3

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ASEO PAPER Sp. z o.o. Czarnohucka 3 ; 42-600 Tarnowskie Góry Tel. 32 450 03 01 NIP 6452421588 e-mail biuro@aseopaper.pl	19.720,41 22.446,46	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	2	

Pakiet nr 4

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BAXTER POLSKA Sp. z o.o. Kruczkowskiego 8 ; 00-380 Warszawa Tel. 22 201 95 15 NIP 8271818828 e-mail anna_borowska@baxter.com	4.116,00 4.445,28	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60	1	


.....
(podpis osoby sporządzającej)