



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Oleśnica, 05.05.2017r.

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Dostawy rękawic”, nr sprawy: PZS/PN/5/2017 (ogłoszenie ukazało się BZP nr 71309-2017 dnia 21.04.2017r.)

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.), niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający umieszcza na stronie internetowej następujące informacje:

#### ZADANIE 1

1. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
32 961,60 zł brutto
2. Firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie  
**NIE ZŁOŻONO OFERTY**

#### ZADANIE 2

3. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
102 030,41 zł brutto
4. Firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie  
**NIE ZŁOŻONO OFERTY**

#### ZADANIE 3

5. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
22 809,60 zł brutto
6. Firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie

**Oferta nr 1:** ZARYS International Group Sp.zo.o.Sp.K ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Ceny, termin wykonania zamówienia. Okres gwarancji, warunki płatności zawarte w ofertach

- 1) Zbiorcze zestawienie ofert wraz z cenami zawiera załącznik do niniejszej informacji – DRUK ZP-12
- 2) Termin wykonania zamówienia : 12 m-cy od daty podpisania umowy
- 3) Warunki płatności – zgodnie z § 5 wzoru umowy , który stanowi załącznik do SIWZ

**Dyrektor**  
**Powiatowego Zespołu Szpitali**  
**w Oleśnicy**  
**mgr inż. Kamil Dębizbański**

Dyrekcja:  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

Szpital w Sycowie:  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

Druk ZP-12

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI  
56-400 OLESNICA  
ul. Armii Krajowej 1  
tel. 071 77-67-306, fax 071 77-67-307  
NIP 9111847075, Reg. 932966546

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert / ofert wstępnych\*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*
2.	ZARYS International Group Sp.zo.o. Sp.K. ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	<b>Zad. 3</b> 21 308,00 zł – netto 23 015,20 zł – brutto VAT 8%,	12 m-cy

\*niepotrzebne skreślić

Starszy inspektor  
ds. zamówień publicznych  
mgr Karolina Maryniak

05.04.2017

Dyrektor  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
mgr inż. Kamil Dybizbański

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI  
 56-400 GŁESZNICA  
 ul. Armii Krajowej 7  
 tel. 071 77-67-300, fax 071 77-67-307  
 e-mail: biuro@zsp.glesznica.pl, tel. 932966545  
**Pieczęć zamawiającego**

$$A_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 60 \text{ pkt} + G + T$$

**Zadanie 3.**

Numer oferty	Cena minimalna brutto wśród złożonych ofert [Cmin]	Cena brutto zaproponowana przez wykonawcę [Cn]	Ilość punktów przyznana za określenie rozpatrzenia reklamacji [G]	Ilość punktów przyznana za określenie terminu dostawy [T]	Liczba punktów przyznania za spełnienie danego kryterium An
1.	23 015,20 zł	23 015,20 zł	20 pkt.	20 pkt.	100,00

*Ham*  
 .....  
 (data i podpis sekretarza komisji przetargowej)