

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 01/PN/19 DOSTAWA ZESTAWU MONITOROWANIA SŁUŻĄCEGO DO REALIZACJI PROJEKTU „UTWORZENIE W RAMACH SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O. O. SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO WRAZ Z ŁADOWISKIEM PRZYSZPITALNYM”

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p., Zamawiający podaje informacje z otwarcia ofert na przedmiotowe zamówienie.

OTWARCIE OFERT Z DNIA 22 STYCZNIA 2019R, GODZ. 11:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **207 360,00 zł** (słownie: **dwaście siedem tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100**)

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł	Inne
I.	EMTEL Śliwa sp. k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	206 557,56	<ul style="list-style-type: none">• Termin wykonania zamówienia do 4 tygodni od daty podpisania umowy• Termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania faktury

Zgodnie z art. 24 ust. 11 P. z. p. wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 P. z. p. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W załączeniu wzór oświadczenia.

ZASTĘPCA PREZESA



Piotr Trybalski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

