



**Samodzielny Publiczny Zakład  
Opiekuńczo - Leczniczy**  
**34 -370 Rajcza ul. Ujsolska 35**  
**Tel. 33 8643114, Fax 33 8643120**

Rajcza, dnia 2017-11-23

## OGŁOSZENIE

### INFORMACJA Z SESJI OTWARCIA OFERT

#### Dotyczy:

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawę pielucho majtek do SPZOL w Rajczy przez okres 24 miesięcy, czyli od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r. w trybie przetargu nieograniczonego numer sprawy 11/2017**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ), przekazuje poniżej informacje, o których mowa w Art. 86 ust. 3 i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Otwarcie ofert na „**dostawę pielucho majtek do SPZOL w Rajczy przez okres 24 miesięcy, czyli od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.**” odbyło się w dniu 23.11.2017 r. o godz. 10:30

Przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę , jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienie w wysokości 250.000,00 zł. brutto

Nazwa ( firmy ), siedziby i adresy wykonawców którzy złożyli oferty z cenami, terminem wykonania, okresem gwarancji i warunkami płatności zawiera załącznik na druku ZP – 12 z sesji otwarcia ofert.

DYREKTOR  
Lek. med. WALDEMAR JURASZ

oznaczenie sprawy: 11/2017 „Dostawa pieluchojedwabnych do SPZOL w Rajczy”

DRUK ZP-12

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opiekuńczo-Leczniczy  
34-370 Rajcza, ul. Lipsolska 35  
Regon 000295969  
NIP 553-20-83-279

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert ~~ofert wstępnych wniosków o doposażenie do danych w postępowaniu\*~~

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena netto	Termin wykonania*	Okres gwarancji* Spełnienie norm	Warunki płatności*	Cena brutto
1	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Ul. Żółkiewskiego 20/26 87 – 100 Toruń	236.268,90	Sukcesywnie od 01.01.2018 do 31.12.2019 r.	gwarancji 9 m-cy	termin płatności 30 dni	255.170,41
2	Bialmed Sp. z o.o. Ul. Konopnickiej 11a 12 – 230 Biała Piska	266.595,30	Sukcesywnie od 01.01.2018 do 31.12.2019 r.	gwarancji 9 m-cy Zamawiającego	termin płatności 30 dni	287.922,93

\* - niepotrzebne skreślić

DYREKTOR  
JURASZ

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)