



# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Szpital  
Powiatowy  
w Zawierciu

Znak postępowania ZP/PN/55/2016

Zawiercie, dnia 20 października 2016 r.

## INFORMACJA

z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym Nr ZP/PN/55/2016 na dostawę pn. „*Dostawa narzędzi do endoskopii dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu*” przeprowadzonego w dniu 20.10.2016 r. o godzinie 12:15 w siedzibie Zamawiającego.

Wypełniając obowiązek określony w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający podaje do wiadomości:

1. Kwotę, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie w/w zamówienia  
Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę brutto: **20.000,00 zł.**
2. Wykaz firm oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie określonym w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu wraz z informacją o cenach, terminach wykonania zamówienia, okresie gwarancji i warunkach płatności zawartych w ofertach:

Nr oferty	Wykonawca (nazwa i adres)	Kryteria	
		Cena znaczenie 60	Termin dostawy częstkowej znaczenie 40
1	Olympus Polska Sp. z o.o. ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	<b>14.871,60</b>	<b>3 dni</b>

Termin płatności zawarty w ofercie Wykonawcy. Termin płatności – 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na której zawarte jest potwierdzenie otrzymania towaru przez Zamawiającego, zgodnie z zamówieniem.

**DYREKTOR**  
Szpitala Powiatowego w Zawierciu

*Anna Pilarczyk-Sprycha*