

Łasin, 28-06-2019

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
Im. Macieja z Miechowa  
86 – 320 Łasin  
ul. Radzyńska 4**

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
86-320 ŁASIN**

tel./fax. (0-56) 466 42 51

### INFORMACJA Z SESJI OTWARCIA OFERT

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Numer sprawy: 14/2019

Nazwa zadania: **"Instalacja wentylacji i klimatyzacji sali operacyjnej – szpital SP ZOZ Łasin"**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający odczytał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości:

**Kwota brutto: 272.189,28 zł**

**(słownie: dwieście siedemdziesiąt dwa tysiące sto osiemdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia osiem groszy).**

w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie informuję, że w dniu **28-06-2019 r.** o godzinie **(10:15)** odbyło się otwarcie ofert.

Złożono następujące oferty:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	Inne informacje podlegające odczytaniu
1.	EKORODAN FRM Romuald Falkowski	ul. Czereśniowa 12/18 87 – 100 Toruń	<b>330 700,00 zł</b>	<b>406 751,00 zł</b>	- Termin płatności: 30 dni - Termin zrealizowania zamówienia: do dnia: 20.09.2019 r. - 7 lat gwarancji i rękojmi - 14 dniowy termin na usunięcie wad zgłoszonych w okresie gwarancyjnym
2.	Przedsiębiorstwo Inżynieryjno- Konsultingowe SANIVEST	ul. Polna 59 87-100 Toruń	<b>221 000,00 zł</b>	<b>271 830,00 zł</b>	- Termin płatności: 30 dni - Termin zrealizowania zamówienia: do dnia: 20.09.2019 r. - 7 lat gwarancji i rękojmi - 4 dniowy termin na usunięcie



					wad zgłoszonych w okresie gwarancyjnym
3.	WENTECH Jarosław Dobrowolski	ul. Chełmińska 101 86 – 300 Grudziądz	193 500,00 zł	238 005,00 zł	- Termin płatności: 30 dni - Termin zrealizowania zamówienia: do dnia: 20.09.2019 r. - 7 lat gwarancji i rękojmi - 7 dniowy termin na usunięcie wad zgłoszonych w okresie gwarancyjnym

Zamawiający informuje, że Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej niniejszej informacji z otwarcia ofert przekazują Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawcy mogą przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie  
*Mariusz Topolewski*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
im. Macieja z Miechowa  
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4  
tel./fax (056) 466-42-51  
NIP 876-19-84-155, Regon 870250810