



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonias
w Mysłowicach

41-400 Mysłowice, ul. Bytomska 41

Tel. centrala: 72 318 33 48 Sekretariat tel: 72 318 34 01 fax: 32 318 33 62 e-mail: sekretariat@szpital2myslowice.pl

Mysłowice, 13.11.2018r.

Szp.2/NZ-271-13/18

INFORMACJA

z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym (Znak postępowania Szp.2/NZ-271-13/18)
na zadanie pn.

***Świadczenie usług całodziennego żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala nr 2 im. dr T. Boczonias w Mysłowicach***

1. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę: 538 098,29 złotych brutto
2. Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty:

Numer oferty	Wykonawca (nazwa i adres)	Cena oferty w złotych
1	Wykonawcy występujący wspólnie: 1.P.P.H.U. Postęp Sp. z o.o. ul. Portowa 16G, 44-100 Gliwice 2. JOL-MARK Sp. z o.o. ul. Portowa 16G, 44-100 Gliwice 3. Vendi Servis Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź	816 404,34zł

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 *Prawa zamówień publicznych*, przekazuje Zamawiającemu, bez dodatkowego wezwania, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 *Prawa zamówień publicznych*. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

Wyk. w 1 egz.

Zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego
Dokumentacja postępowania Szp.2/NZ-271-13/18

DYREKTOR
SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr T. Boczonias
w Mysłowicach

Mariusz Wołosz

WYKONAWCA DZIAŁU
Publicznych
Dok. Oprac. P. Górkiewicz
Paulina Górkiewicz

NIP: 222-06-85-722, REGON: 000308258

KRS 0000040785 VIII Wydział Gospodarczy KRS Sądu Rejonowego w Katowicach