



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია
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, 18 października 2019r.

Szp.2/NZ-271-14/19

I N F O R M A C J A

z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym (Znak postępowania Szp.2/NZ-271-14/19)
na zadanie pn. **Dostawa produktów leczniczych do programu lekowego pn. Leczenie
neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związaneego z wiekiem (AMD)**
dla SP ZOZ Szpitala nr 2 w Mysłowicach

1. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę: 172 185,48 złotych brutto tj. w poszczególnych częściach:
 - 1.1. część 1 – 102 627,00 zł
 - 1.2. część 2 – 69 558,48 zł

2. Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty:

Numer oferty	Numer części	Wykonawca (nazwa i adres)	Cena oferty w złotych
1	1	Konsorcjum firm: Bayer Sp. z o.o. (Lider) Aleje Jerozolimskie 158 02-326 Warszawa i Urtica Sp. z o.o. (pełnomocnik) ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław	100 320,12 zł
2	2	Konsorcjum Firm: Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	67 994,21 zł

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 5 do SIWZ.

Oświadczenie należy złożyć w formie oryginału.

Przedmiotowe oświadczenie należy złożyć zgodnie z wytycznymi punktu 8.2 SIWZ, w szczególności przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2019 poz.123 z późn.zm.) z zaznaczeniem, iż dokument taki winien być podpisany przez Wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym – adres skrzynki jak w rozdziale 1 SIWZ.

Z-ca DYREKTORA
ds. Inżynierstwa

tek. med. Piotr Lorek

Wyk. w I egz.

Zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego
Dokumentacja postępowania Szp.2/NZ-271-14/19
Dok. oprac. M. Jarosz

SPECJALISTA

ds. Zamówień Publicznych

ds. Inżynierstwa

Maria Jarosz