WYKONAWCY

 /wszyscy /

Eap-2412/24/19/M

Dotyczy postępowania znak jw. z dnia 23.08.2019r.

 **ZAWIADOMIENIE / 3/**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej, 36-100 Kolbuszowa,

ul. Grunwaldzka 4, zawiadamia Wykonawców o wpłynięciu ofert w postępowaniu: **Dostawa wyrobów do pielęgnacji pacjenta i opatrunki specjalistyczne w 16 pakietach.**

***OTWARCIE OFERT:***

|  |
| --- |
| Ogłoszenie o zamówieniu / zmiana treści ogłoszenia1. Ogłoszenie o zamówieniu zostało:

[x] zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 23.08.2019 r.pod nr 589165-N-2019 * + przekazane Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich w dniu .. .. …. r. oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: …. / S .. - …. z dnia .. .. …. r.

*(załączyć dowód zamieszczenia w BZP lub publikacji w Dz. U. UE)*1. Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w siedzibie zamawiającego – w miejscu: budynek administracyjny – tablica ogłoszeń od dnia 23.08 r. do dnia 02.09.2019 r.
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone na stronie internetowej *(podać adres  strony):* www.szpital.kolbuszowa.pl ; e-propublico.pl od dnia 23.08.2019 r.
3. O wszczęciu postępowania, na podstawie art. 40 ust. 5a uPzp

[x] nie zostali poinformowani wykonawcy* + zostali poinformowani następujący wykonawcy:
	1. ………………………………………………………………………………………………………

 1. Zmiana treści ogłoszenia:

 - X nie zmieniono treści ogłoszenia - zmieniono treść ogłoszenia: - ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało  zamieszczone w BZP w dniu ………... pod nr ………..* + - ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania zostało przekazane Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich w dniu .. .. .... r. , oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: …. / S .. - …. z dnia .. .. …. r.

 *(załączyć dowód zamieszczenia w BZP lub publikacji w Dz. U. UE)* *(wypełnić odrębnie dla każdej zmiany ogłoszenia)*1. W związku ze zmianą treści ogłoszenia:

- X nie przedłużono terminu składania ofert - przedłużono termin składania ofert |
| **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia** **(SIWZ)**SIWZ została zamieszczona na stronie internetowej *(podać adres strony)* [www.szpital.kolbuszowa.pl](http://www.szpital.kolbuszowa.pl); e-propublico.pl od dnia 23.08.2019 r.  |
| **Miejsce i termin składania ofert**1. Miejsce składania ofert Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej

 36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4 pok. Nr 6 (sekretariat).1. Termin składania ofert upłynął w dniu 02.09.2019 r. do godz. 9:00
 |
| **Otwarcie ofert**1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie:

 zamówienia, w Pakietach:1. Pakiet 1 - wysokości 13 000,00 zł
2. Pakiet 2 - wysokości 95 000,00 zł
3. Pakiet 3 - wysokości 26 000,00 zł
4. Pakiet 4 - wysokości 150 000,00 zł
5. Pakiet 5 - wysokości 85 000,00 zł
6. Pakiet 6 - wysokości 23 000,00 zł
7. Pakiet 7 - wysokości 350,00 zł
8. Pakiet 8 - wysokości 30 000,00 zł
9. Pakiet 9 - wysokości 20 000,00 zł
10. Pakiet 10 - wysokości 15 000,00 zł
11. Pakiet 11 - wysokości  15 000,00 zł
12. Pakiet 12 - wysokości 60 000,00 zł
13. Pakiet 13 - wysokości 22 000,00 zł
14. Pakiet 14 - wysokości 20 000,00 zł
15. Pakiet 15 - wysokości 5 000,00 zł
16. Pakiet 16 - wysokości 30 000,00 zł
17. W postępowaniu :
	* nie wpłynęła żadna oferta,

*(w przypadku oznaczenia pola nie wypełniać rubryk 9 – 13, 17-19)*1. [x] wpłynęły oferty, a otwarcie ofert odbyło się w dniu 02.09.2019 r. o godz. 10:00 w : Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej

 36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4 pok. Nr 4 (sala narad). |
| **Zestawienie ofert**Do upływu terminu składania ofert złożono: *(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, cenę i inne elementy oferty podlegające ocenie przy zastosowaniu kryteriów oceny ofert – w przypadku, gdy przedstawienie kryteriów oceny ofert wiązałoby się z koniecznością przeniesienia do protokołu znacznej części oferty lub trudnościami technicznymi, można określić to kryterium oceny ofert poprzez podanie jedynie jego nazwy:** + - 1. **SKAMEX Sp. z o.o.. S.K.A.**

 93-121 Łódź, ul. Częstochowska 38/52 tel. 42/ 6771434, Fax.42/ 6771419,  e-mail: dzp07@skamex.com.pl **PAKIET NR 7 – Opatrunki parafinowe**Wartość – 722, 52 zł (brutto) **PAKIET NR 8- Opatrunki specjalistyczne 1**Wartość – 28 513, 62 zł (brutto) **PAKIET NR 10- Lignina** Wartość – 14 719, 32 zł (brutto) Termin dostawy-1 dzień roboczy* + - 1. **Citonet - Kraków S.A. – LIDER**

30-719 Kraków, ul. Gromadzka 52Tel.12/6560938, 12/6560964, **Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. - CZŁONEK**87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 Tel.56/6123584, fax.56/6123613, e-mail: Aleksandra.nessel@tzmo-global.com **PAKIET NR 1- Kompresy włókninowe**Wartość – 19 785,60 zł (brutto) **PAKIET NR 4- Pieluchy, podkłady**Wartość – 157 721,04 zł (brutto) **PAKIET NR 5- Opatrunki, chusteczki nawilżające**Wartość – 63 772,57 zł (brutto) **PAKIET NR 10- Lignina**Wartość – 14 605,92 zł (brutto) **PAKIET NR 15- Neutralizator zapachu**Wartość – 3 837,60 zł (brutto)  Termin dostawy-1 dzień roboczy* + - 1. **Schulke** Polska Sp. z o.o.

02-305 Warszawa, al. Jerozolimskie 132Tel. 48 221160710, fax. 48 221160701e-mail: zamówienia.publiczne@schulke.com **PAKIET NR 11- Gąbki do czyszczenia ran, preparaty myjące i pielęgnacyjne** Wartość –14 411,75 zł (brutto). Termin dostawy – 2 dni robocze* + - 1. **NEOMED Barbara Stańczyk**

Ul. Kajki 18, 05-501 PiasecznoTel. 22/7367400, fax. 22 7260024e-mail: info@neomedpolska.pl **PAKIET NR 12 – Opatrunki specjalistyczne 3** Wartość – 55 684,80 (brutto) Termin dostawy – 3 dni robocze* + - 1. **Paul Hartmann** Polska Sp. z o.o.

 95-200 Pabianice, ul. Żeromskiego 17 Tel. 42 2252308, fax.47/ 1042226  e-mail: krzysztof.mrowka@hartmann.info  **PAKIET NR 2 – Opaski ,gaza, wata**Wartość – 84 376,79 zł (brutto) **PAKIET NR 3 – Serwety, kompresy gazowe**Wartość – 22 911,12 zł (brutto).  **PAKIET NR 13 – Opatrunki specjalistyczne 4**Wartość – 27 106,92 zł (brutto) Termin dostawy – 1 dzień roboczy* + - 1. **MEDIA – MED. Sp. z o.o.**

Ul. Promienistych 7, 31-481 KrakówTel. 12/4183862, 12/3783502e-mail: przetargi@media-med.pl **PAKIET NR 9 – Opatrunki specjalistyczne 2** Wartość – 19 248,30 (brutto) Termin dostawy – 1 dzień roboczy  |

Zamawiający informuje uczestników postępowania o przysługujących środkach ochrony prawnej, zgodnie z Działem VI uPzp.

Kolbuszowa 02.09.2019r.

 ………................................

 / podpis osoby uprawnionej /