

**oznaczenie sprawy PN 49/2020****INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 późn. zm.) informuję, że w dniu **16.07.2020 r.** o godzinie **10:30** podczas otwarcia ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę wyrobów medycznych, jednorazowego użytku oraz chemii basenowej** podano do wiadomości obecnych wykonawców (osób) następujące informacje dotyczące otwartych ofert:

**Pakiet 1**

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.  
05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejskiego 12  
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02  
REGON 142013120, NIP: 123-11-94-950  
(23)  
Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 100%	Kryterium II Termin dostawy 40% 5 dni	wartość szacunkowa netto/brutto
1	GE MEDICAL SYSTEM Polska Sp. z o.o. Ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa	240.655,80 zł N 282.746,63 zł B		226.837,08 zł N 265.341,60 zł B

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokoł)

16.07.2020 r.

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN 49/2020

Pakiet 2

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.  
05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12  
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02  
REGON 142013120, NIP: 123-11-94-950  
(23)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Termin dostawy 40%	wartość szacunkowa netto/brutto
1	Bassau Sp. z o.o. Sp. k. Ul. Daszyńskiego 15 46-060 Prószków	32.387,40 zł N 36.068,50 zł B	1 dzień	32.387,40 zł N 36.068,50 zł B

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

16.07.2020 r.

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN 49/2020

Pakiet 3

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.  
05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12  
tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02  
REGON 143921290  
Pieczęć Zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Termin dostawy 40%	wartość szacunkowa netto/brutto
4	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	128.056,00 zł N 138.300,48 zł B	3 dni	128.056,00 zł N 138.300,48 zł B

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

16.07.2020 r.

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

**Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP**

**oznaczenie sprawy PN 49/2020**

**Pakiet 4- brak ofert**

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. 05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejskiego 12 tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02 REGON 142013120, NIP: 123-11-94-95f (23)
--

Pieczęć zamawiającego

**Zbiorne zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Kryterium I</b> Cena 60%	<b>Kryterium II</b> Termin dostawy 40%	wartość szacunkowa netto/brutto
				50.000,00 zł N 61.500,00 zł B

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

16.07.2020 r.

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP

oznaczenie sprawy PN 49/2020

Pakiet 5

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
 "STOCER" SP. Z O.O.  
 05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12  
 tel. 22 711 90 00, fax 22 711 90 02  
 REGON 142013120, NIP: 123-11-94-950

Pieczęć Zamawiającego<sup>(23)</sup>

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Termin dostawy 40%	wartość szacunkowa netto/brutto
2	BOWA International Sp. z o.o. Sp. k. Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las	28.800,00 zł N 31.104,00 zł B	1 dzień	23.280,00 zł N 25.142,40 zł B
4	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	69.600,00 zł N 75.168,00 zł B	3 dni	

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

16.07.2020 r.

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)