



**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)   [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł   NIP 7962963679   REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

Telefony: Centrala: 048- 361-30-00

Sekretariat: 048-361-39-00

Fax: 048-345-11-18, 345-10-43

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)

Znak sprawy: DZP.341.31.2018

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. 048- 361 49 69

fax. 048- 361 30 23

adres e-mailowy: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)

Radom, dnia 2018-08-06

Informacja z otwarcia ofert w dniu 06.08.2018 o godz. 10.30 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę zestawów do witrektomii i fakowitrektomii wraz z dzierżawą aparatu do wykonywania zabiegów witrektomii i fakoemulsyfikacji (*sprawa DZP.341.31.2018*), w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN: 2 923 047,00

**Część 1**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji
01	ALCON POLSKA Sp. z o. o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	239 244,84	36 miesięcy	Termin płatności 30 dni	Nie dotyczy

**Część 2**

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Okres gwarancji
01	ALCON POLSKA Sp. z o. o. Ul. Marynarska 15 02-674 Warszawa	2 678 400,00	36 miesięcy	Termin płatności 30 dni	Nie dotyczy