



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-12/2018

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r  
(dalej: ustawa Pzp)

Otwarcie ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, nastąpiło w dniu 07.05.2018 r. o godzinie 12.10 w siedzibie Zamawiającego – pok. 9, Pawilon A.




Zamawiający, zgodnie z art. 86 ust. 3 i 5 pkt 1 Ustawy Pzp, informuje, że zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego Zamówienia kwotę: 4 879 967,32 zł brutto

Zamawiający, zgodnie z art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp, informuje że do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:

numer oferty	1.
nazwa i adres Wykonawcy	MERITUM grupa budowlana Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Jugowicka 8a, 30-443 Kraków, woj. małopolskie Tel./fax.: 32/ 623 35 13, e-mail: <a href="mailto:przetargi@meritumgb.pl">przetargi@meritumgb.pl</a>
Kryterium: Cena ofertowa brutto	5 189 306,03 zł
Kryterium: Okres pełnej gwarancji na Roboty Budowlane	60 miesięcy
Kryterium: Doświadczenie kierownika budowy	Doświadczenia kierownika budowy na 5 budowach
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Konsorcjum Firm: Lider: Firma Handlowo- Usługowa INSTBUD Stanisław Boguta Spółka Jawna Partner: INSTBUD Sp. z o.o. Nieznanowice 50, 32-420 Gdów, woj. małopolskie Tel./fax.: 12/ 251 08 70/ 251 08 72, e-mail: <a href="mailto:biuro@instbud.eu">biuro@instbud.eu</a>
Kryterium: Cena ofertowa brutto	5 634 303,12 zł
Kryterium: Okres pełnej gwarancji na Roboty Budowlane	60 miesięcy
Kryterium: Doświadczenie kierownika budowy	Doświadczenia kierownika budowy na 3 budowach
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

numer oferty	3.
nazwa i adres Wykonawcy	ERBUD RZESZÓW Sp. z o.o. Jasionka 942, 36-002 Jasionka, woj. podkarpackie Tel./fax.: 17/ 77 14 333/ 77 14 339, e-mail: <a href="mailto:erbudrzyszow@erbud.pl">erbudrzyszow@erbud.pl</a>
Kryterium: Cena ofertowa brutto	6 497 052,79 zł
Kryterium: Okres pełnej gwarancji na Roboty Budowlane	60 miesięcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 	
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				






## Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,  
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Kryterium: Doświadczenie kierownika budowy	Doświadczenia kierownika budowy na 5 budowach
Termin wykonania Zamówienia	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Warunki płatności	Zgodny z określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

**UWAGA:**

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia. Wzór oświadczenia został zamieszczony na stronie internetowej wraz z zamieszczeniem w/w informacji

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 	
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 2				