

Znak sprawy: 290000/271/12/2018-ZAP

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający - Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu - informuje, że w dniu 13 grudnia 2018 r. o godz. 11:30 odbyło się otwarcie ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2018 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), pn. „Usługi ochrony zdrowia dla I Oddziału ZUS w Poznaniu - 5 części”. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia:

Część nr 1: badania profilaktyczne i dodatkowe dla pracowników I Oddziału ZUS w Poznaniu - 125.410,75 zł

Część nr 2: badania mammograficzne - 25.012,36 zł

Część nr 3: badania PSA - 544,24 zł

Część nr 4: badania diagnostyczne i laboratoryjne - 4.010,16 zł

Część nr 5: badania diagnostyczne - 31.201,50 zł

Oferty złożone w terminie:

Część nr 1: badania profilaktyczne i dodatkowe dla pracowników I Oddziału ZUS w Poznaniu

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań	189.480,00 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury

Znak sprawy: 290000/271/12/2018-ZAP

Część nr 2: badania mammograficzne

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Prywatna Lecznica „CERTUS” sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 156, 60-309 Poznań	19.500,00 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury

Część nr 3: badania PSA

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Prywatna Lecznica „CERTUS” sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 156, 60-309 Poznań	812,00 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury
2.	„CENTERMED POZNAŃ” Sp. z o.o. ul. Św. Marcin 58/64, 61-807 Poznań	560,00 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury

Część nr 4: badania diagnostyczne i laboratoryjne

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	Prywatna Lecznica „CERTUS” sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 156, 60-309 Poznań	5.953,20 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury

Część nr 5: badania diagnostyczne

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
2.	„CENTERMED POZNAŃ” Sp. z o.o. ul. Św. Marcin 58/64, 61-807 Poznań	33.000,00 zł	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.	Zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu, tj. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury

Z-ca DYREKTORA

 Hanna Piątek

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