



Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi
Szpital im. dr. J. Babińskiego
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159
tel. / fax. 42 71 55 777, 42 652-80-30
REGON 000297187 NIP 947-16-67-139

Łódź, dnia 18 czerwca 2020r.

Informacja dla Wykonawców

SPZOZ/RPLD ODW/POWR UZA/1/1/2020

dotyczy: przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia: „Usługa pełnienia obowiązków koordynatora projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej”
– informacja z otwarcia ofert

W związku z otwarciem ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu, Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi (dalej zwany Zamawiającym) zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), przekazuje wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie wraz z informacjami na temat cen, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności i innych elementów odnoszących się do kryteriów oceny ofert, zawartych w ofertach.

Część zamówienia	Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Wykonawca, który złożył ofertę	Cena oferty w zł (brutto)	Dodatkowe doświadczenie kadry w zakresie zarządzania/koordynowania projektami unijnymi /liczba projektów/	Dodatkowe doświadczenie kadry w zakresie rozliczania projektów unijnych /liczba projektów/	Gwarancja	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	90 000,00	1 CKSP Sp. z o.o. 00-052 Warszawa, ul. Mazowiecka 11 lok. 49	94 464,00	6	6	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz
		2 APP Konsulting Sp. z o.o. Sp.k. 91-420 Łódź, ul. Północna 27/29	151 000,00	7	7	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz
2	80 000,00	1 CKSP Sp. z o.o. 00-052 Warszawa, ul. Mazowiecka 11 lok. 49	85 608,00	6	6	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz
		2 APP Konsulting Sp. z o.o. Sp.k. 91-420 Łódź, ul. Północna 27/29	138 000,00	7	7	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz	akceptacja warunków zawartych w siwz

Jednocześnie Zamawiający przypomina, iż Wykonawca **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, złożone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.


Dyrektor Szpitala
Anna Sremska