



UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



Gdynia, 23.01.2017r.

Nr postępowania: 01/UCMMiT/NP/2017

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie kompleksowych usług produkcji, przygotowywania i dostarczania posiłków całodziennych dla pacjentów oraz posiłków profilaktycznych dla pracowników UCMMiT w okresie 36 miesięcy.

Do upływu terminu składania ofert tj. do godz. 09:00 dnia 23.01.2017r., w prowadzonym zg. z art. 138o ust 2-4 Pzp, postępowaniu złożono następujące oferty:

| Nr oferty | Nazwa i adres wykonawcy | Cena brutto (w PLN): | Odległość (km) m-ca produkcji posiłków od UCMMiT | Jakość – Posiada Certyfikat ISO 22000 TAK/NIE | Doświadczenie (lata) |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| 1 | Konsorcjum firm: 1) CATERMED SA, ul. Siemaszki 15A, 31-201 Kraków oraz 2) REBUS Sp. z o.o. Dąbrowa Chotomska ul. Lipowa 36D, 05-123 Chotomów | 1 645 543,51 | 31 | NIE | 15 |
| 2 | Aspen- Res Sp. z o.o., ul. Bularnia 5, 31-222 Kraków | 1 430 434,08 | 17 | TAK | 13 |
| 3 | IMPEL CATERING „COMPANY” Sp. z o.o. Sp.k. ul. Ślężna 118 53-111 Wrocław | 2 108 831,76 | 35 | TAK | 20 |

Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto: 934 000,00zł.

Termin płatności: 30 dni za prawidłowo zrealizowane usługi, liczony od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT

Zgodnie z pkt VI, ppkt 6, 8)3) SIWZ, Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia przekazania niniejszej informacji, przekazują Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z treścią Załącznika nr 8 do SIWZ.

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Anna Klewenhagen

Kierownik Zamawiającego

UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b
tel. (058) 622 42 28, fax (058) 622 46 44
NIP 5802411167, REGON 142365316