

Informacja z otwarcia ofert

Nazwa i numer postępowania: Dostawy nabiału, tłuszczu i jaj dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.DŻ.594.4.2016)

Pieczęć Zamawiającego

Zbiorne zestawienie ofert

Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 558 955,12 PLN brutto w podziale na pakiety

Pakiet Nr 1 – Nabiał 1	174 934,70 PLN netto	183 681,44 PLN brutto
Pakiet Nr 2 – Nabiał 2	79 642,50 PLN netto	83 624,63 PLN brutto
Pakiet Nr 3 - Nabiał 3	172 588,00 PLN netto	181 217,40 PLN brutto
Pakiet Nr 4 – Tłuszcze	66 773,00 PLN netto	70 111,65 PLN brutto
Pakiet Nr 5 – Jaja kurze	38 400,00 PLN netto	40 320,00 PLN brutto

Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Termin realizacji umowy*	Termin płatności**	Termin ważności***	Termin dostawy
Pakiet Nr 1 Nabiał 1								
7	PPUH REMA Sp. J. M Kubik, M. Bandosz, ul. Zebrzydowska 117, 44-217 Rybnik	174 934,70 PLN netto 183 681,44 PLN brutto	N: 167 699,20 B: 176 084,17	+7 235,50 +7 607,27	TAK	TAK	TAK	1 dzień
Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Termin realizacji umowy*	Termin płatności**	Termin ważności***	Termin dostawy
Pakiet Nr 2 Nabiał 2								
2	Spółdzielnia Mleczarska MLEKOVITA Ul. Ludowa 122, 18-200 Wysokie Mazowieckie	79 642,50 PLN netto 83 624,63 PLN brutto	N: 67 220,00 B: 70 581,00	+12 422,50 +13 043,63	TAK	TAK	TAK	1 dzień
7	PPUH REMA Sp. J. M Kubik, M. Bandosz, ul. Zebrzydowska 117, 44-217 Rybnik	79 642,50 PLN netto 83 624,63 PLN brutto	N: 65 017,00 B: 68 267,85	+14 625,50 +15 356,78	TAK	TAK	TAK	1 dzień

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

1
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert

Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Termin realizacji umowy*	Termin płatności**	Termin ważności***	Termin dostawy
Pakiet Nr 3 Nabiał 3								
2	Spółdzielnia Mleczarska MLEKOVITA Ul. Ludowa 122, 18-200 Wysokie Mazowieckie	172 588,00 PLN netto 181 217,40 PLN brutto	N: 176 648,00 B: 185 480,40	-4 060,00 -4 263,00	TAK	TAK	TAK	1 dzień
7	PPUH REMA Sp. J. M Kubik, M. Bandosz, ul. Zebrzydowicka 117, 44-217 Rybnik	172 588,00 PLN netto 181 217,40 PLN brutto	N: 197 350,00 B: 207 217,50	-24 762,00 -26 000,10	TAK	TAK	TAK	1 dzień
Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Termin realizacji umowy*	Termin płatności**	Termin ważności***	Termin dostawy
Pakiet Nr 4 Tłuszcze								
1	PPH POLARIS Małgorzata Gruszczyńska, ul. Żołnierska 20a, 62-800 Kalisz	66 773,00 PLN netto 70 111,65 PLN brutto	N: 47 448,40 B: 49 820,82	+19 324,60 +20 290,83	TAK	TAK	TAK	1 dzień
7	PPUH REMA Sp. J. M Kubik, M. Bandosz, ul. Zebrzydowicka 117, 44-217 Rybnik	66 773,00 PLN netto 70 111,65 PLN brutto	N: 63 232,00 B: 66 393,60	+3 541,00 +3 718,05	TAK	TAK	TAK	1 dzień
Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Termin realizacji umowy*	Termin płatności**	Termin ważności***	Termin dostawy
Pakiet Nr 5 Jaja								
3	POLMAG Sp. Cywilna Andrzej Wątroba, Grzegorz Jędrzejko Ul. I Armii Wojska Polskiego 7/48 43-303 Bielsko - Biała	38 400,00 PLN netto 40 320,00 PLN brutto	N: 37 200,00 B: 39 060,00	+1 200,00 +1 260,00	TAK	TAK	TAK	2 dni
4	EGG – POL Dawid Koczy Ul. Brzezka 38, 44-285 Pogrzebień	38 400,00 PLN netto 40 320,00 PLN brutto	N: 34 800,00 B: 36 540,00	+3 600,00 +3 780,00	TAK	TAK	TAK	2 dni

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert

5	HODOWLA DROBIU Paweł Bochenek Ul. Kościuszki 27, 44-200 Rybnik	38 400,00 PLN netto 40 320,00 PLN brutto	N: 31 200,00 B: 32 760,00	+7 200,00 +7 560,00	TAK	TAK	TAK	1 dzień
6	JONA Katarzyna Jona Ul. Pszowska 306 44-373 Wodzisław Śląski	38 400,00 PLN netto 40 320,00 PLN brutto	N: 36 000,00 B: 37 800,00	+2 400,00 +2 520,00	TAK	TAK	TAK	2 dni

***Termin realizacji umowy:**

Pakiet 1, 2 i 3 od dnia 21.10.2016 r. do 01.12.2017 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 (Formularza asortymentowo – cenowego), w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej;

Pakiet 4 od dnia 02.12.2016 do dnia 01.12.2017r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 (Formularza asortymentowo – cenowego), w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej;

Pakiet 5 od dnia 01.12.2016 r. do 01.12.2017 r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 (Formularza asortymentowo – cenowego), w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej;

****Termin płatności:** przelewem w ciągu 60 dni od daty otrzymania faktury.

*****Termin ważności (przydatności do stosowania):** termin ważności zgodnie z umową i wymaganiami HACCP jednak nie krótszymi niż 14 dni licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Kuchni Szpitalnej.

Skład Komisji Przetargowej:

Przewodniczący: Barbara Krzan

Wiceprzewodniczący: Wioletta Piątek

Sekretarz: Ilona Chwastek

Członek: Genowefa Rataj

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

3
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)