



ul. Morska 81-87
bud. F pok. 235
81-225 Gdynia

www.am.gdynia.pl

Zespół ds. Zamówień
Publicznych (AEZ)

tel. 58 55 86 421 / 266
e-faks: 58 741 22 50

e-mail: zampubl@am.gdynia.pl

Akademia Morska w Gdyni

Gdynia dnia: 2017-08-09

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
CRZP/49/2017/AEZ na:

Świadczenie usług medycznych dla Akademii Morskiej w Gdyni

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) przekazuje poniżej informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. W dniu 2017-08-09 o godz. 10:15 w budynku F pok. 235 Akademii Morskiej w Gdyni niżej wymienieni zebrali się w celu otwarcia ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia w wysokości:
części 1 zamówienia w wysokości 7 400 000.00 zł brutto;
części 2 zamówienia w wysokości 600 000.00 zł brutto;
3. Do upływu terminu składania ofert złożono 3 oferty, w tym:
 - 3 oferty zostały złożone w opakowaniach prawidłowo zamkniętych.
 - 0 ofert zostało złożonych w opakowaniach uszkodzonych lub otwartych.
 - 3 oferty wpłynęły w terminie wyznaczonym na składanie ofert.
 - 0 ofert wpłynęło po terminie wyznaczonym na składanie ofert.
 - 0 ofert wycofano przed upływem terminu składania ofert.
 - 0 ofert, w których dokonano zmian przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacje o otwartych ofertach:
 - liczba otwartych ofert: 3
 - dane z otwartych ofert:

Zadanie 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Refundacja	Usługi dodatkowe	Monitorowanie medycyny pracy
2	POLMED S.A. os. Kopernika 21 83-200 Starogard Gdański	106,30 zł pakiet podst. 35,90 zł. pakiet rozszerzony 45,90 zł. pakiet premium 49,00 zł.	3000,00 zł.	ilość: 72 wartość: 11 150,00 zł.	5 pkt.



ul. Morska 81-87
bud. F pok. 235
81-225 Gdynia

www.am.gdynia.pl

Zespół ds. Zamówień
Publicznych (AEZ)

tel. 58 55 86 421 / 266
e-faks: 58 741 22 50

e-mail: zampubl@am.gdynia.pl

Zadanie 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Ryczałtowy koszt przebadania jednej osoby	Termin realizacji zamówienia dla grupy	Odległość miejsca wykonywania zamówienia	Warunki płatności
1	Portowy Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. Chrzanowskiego 3/5 81-338 Gdynia	250,00	1 dzień	3,8 km	30 dni
2	POLMED S.A. os. Kopernika 21 83-200 Starogard Gdański	199,00	1 dzień	2,2 km	30 dni
3	EUROMEDICUS Sp. z o.o. Czechosłowacka 3 81-969 Gdynia	218,60	6 dni	4 km	30 dni

5. Uwagi

6. Na tym otwarcie ofert zakończono.

Lista osób reprezentujących zamawiającego:

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja
1	Dariusz Fanslau:	Członek
2.	Anna Kolesińska:	Sekretarz

Zespół d/s Zamówień Publicznych

Specjalista
Anna Kolesińska
Anna Kolesińska