|  |  |
| --- | --- |
|  | **Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna****w Krakowie**31-155 Kraków, ul. Montelupich 4tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90 |

Znak sprawy: DZP-271-817/22 Kraków, dnia 8 listopada 2022r.

**Zamawiający:**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,

ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**Dotyczy:** zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy
z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.) nt. **„Wykonywanie kompleksowej usługi polegającej na załadunku, odbiorze, transporcie i przetworzeniu, w tym unieszkodliwianiu poprzez termiczne przekształcanie odpadów medycznych powstałych w procesie diagnozowania, leczenia i profilaktyki stomatologicznej na terenie SPZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej przy ul. Montelupich 4 w Krakowie”. Identyfikator postępowania (ID): dbfb143d-5275-4aac-a4bf-8a7138b0aea6**

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.), Zamawiający informuje, że **do dnia 8 listopada 2022r. do godz. 10:00** w postępowaniu wpłynęły następujące oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer ofert** | **Wykonawca** | **Cena brutto wykonania zamówienia obejmująca: odbiór, załadunek, transport (wraz z dezynfekcją środków transportu) oraz unieszkodliwianie 1,0 kg odpadów** | **Deklarowany Czas odbioru odpadów w sytuacjach awaryjnych** |
| 1. | **ECO-ABC Sp. z o.o. (Lider) i ECO CLEAN ENERGY S.A. (Konsorcjant)****Adres Wykonawcy/Wykonawców:****Lider:****ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów** **REGON: 012124833 NIP: 1130021751** **Konsorcjant:****ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów****REGON: 522671836 NIP: 7692243201**  | **6,51 zł** | **- do 12 h od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego**  |
| 2 | **REMONDIS Medison Sp. z o.o. – (Lider)****REMONDIS Medison Chrzanów Sp. z o.o. – (Konsorcjant)****Adres Wykonawcy/Wykonawców:****Lider:****ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza** **REGON: 273738168 NIP: 6262478042** **Konsorcjant:****ul. Powstańców Styczniowych 9, 32-500 Chrzanów** **REGON: 364898861 NIP: 6282266917** | **7,48 ZŁ** | **- do 12 h od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego**  |

DYREKTOR

Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

***Marek Szwarczyński***

…………………………………….Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu