

oznaczenie sprawy AP/ZP/01/18

Załącznik nr 1 do Protokołu Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego

**KWOTY JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwoty jakie zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości zł: brutto

zadanie nr. 1/2A – 31.568,40 zł.	-
zadanie nr. 2/2B – 75.457,80 zł.	-
zadanie nr. 3/2C - 61.560,00 zł.	-

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 69-200 Sulęcín, ul. W. Witosa 7, tel. (095) 755-2431  
 NIP 927-16-78-291, Regon 000300738  
 Nr KRS 0000012550  
 Pieczęć Zamawiającego

Zbiórce zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu na: **dostawę rękawic zabiegowych w rozbićcu na 3 odrębne zadania.**  
 Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty :

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji dostaw częściowych *	Warunki płatności *	Z	Z	Z	Z
01	SKAMEX Sp. z o.o. Sp.k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	zad.2 - 90.676,80 zł.	2 dni	60 dni	Z	Z	Z	Z
02	ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp.k. ul. Pod Borem 18 ; 41-808 Zabrze	zad.1 - 30.916,08 zł. zad.3 - 61.560,00 zł.	3 dni	60 dni	Z	Z	Z	Z
03		Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
04		Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

\* - niepotrzebne skreślić

Każdy w/w Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia powyższej informacji ma obowiązek przekazania zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr.4 do SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymi nie prowadzą do zakończenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2018-01-22 Katarzyna Romaniuk

(podpis osoby sporządzającej)  
 numer strony 1

Kamili Kiełszewicz  
 Maciejka Romanowicz