

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

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

**Zad.1/2A – 222.253,20 zł.**

2	-	2
2	-	2

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 200 Sulęcín, ul. W. Witosa 7, tel.(095)755-2431  
 NIP 927-16-78-291, Regon 000300736  
 NREGS 0000012550  
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu na: **dostawę płynów oraz zestawów do ciągłych terapii nerkozastępczych do aparatu Prismaflex**

Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty :

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji dostaw częściowych *	Warunki płatności *	?	?	?	?
01	Baxter Polska Sp. z o.o. ul.Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	zad.1 - 225.568,80 zł.	3 dni	60 dni	?	?	?	?
02	?	?	?	?	?	?	?	?
03	?	?	?	?	?	?	?	?

\* - *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 na powiązania z innymi nie prowadząc do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Adm. Sam. Rząd. Woj. Mazowieckiej

Kamil Kwaszewicz

Krzysztof Rowiński

Magister farmacji

(podpis osoby sporządzającej)

numer strony 1

2018-01-30

Magister farmacji  
 Kwaszewicz  
 Rowiński