

**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

<b>zad. 1 – 20.941,94 zł.</b>	<b>-</b>
<b>zad. 2 – 40.422,01 zł.</b>	<b>-</b>
<b>zad. 3 – 81.597,94 zł.</b>	<b>-</b>

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
69-200 Sulęcín, ul. W. Witosa 7, tel.(095)755-243  
NIP 927-16-78-291, Regon 000300736  
Nr KRS 0000012550

Pieczęć zamawiającego

**Zbiornice zestawienie ofert, złożonych w postępowaniu: na dostawę środków czystości w rozbićiu na 3 odrębne zadania.**

Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty :

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin dostawy*	Warunki płatności *	Z	.....	.....
01	P.P.H.U. "ALF" KLOREK, MOSKALIK Sp.j. ul.Kąkolewska 27 62-065 Grodzisk Wilkp.	zad.1 28.877,33 zł.	3 dni	60 dni	Z	.....	.....
02	HENRY KRUSE Sp. z o.o. Bielany Wrocławskie ,ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce	zad.1. - 22.973,02 zł. zad.2. - 40.549,48 zł. zad.3. - 81.483,69 zł.	2 dni	60 dni	Z	.....	.....
03					Z	.....	.....
					Z	.....	.....

\* - niepotrzebne skreślić

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

2018-03-02

(podpis osoby sporządzającej)  
numer strony 1


