oznaczenie sprawy **AS/ZP/02/18**

Załącznik nr 1 do Protokółu Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego

KWOTY JAKIE ZAMAWAWIAJACY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆNA SFINANSOWANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

zad1. – 330.000,00 zł.	Z
Z	Z

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
69-200 Sulęcin, ul. W.Witosa 7, tel.(095)755-2431
NIP 927-16-78-291, Regon 000300736
Nr KRS 0000012550
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu: na dostawę ambulansu sanitarnego typu C - 1szt.

Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty :

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji dostawy*	Warunki płatności *	Z *	..... Z	..... Z .....
01	**Zeszuta Sp. z o.o.** ul. Tużycka 8 03-683 Warszawa	**335.421,00 zł.**	**10 dni**	**30 dni**	Z	Z	Z
02	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
03	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
Z	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 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 -04- 16

Krzysztof Rosiński

.....

(podpis osoby sporządzającej)

Zofia Kowalczyk