

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

zad. 1 – 68.041,50 zł.	zad.4 – 44.131,09
zad.2 – 42.307,58 zł.	
zad.3 – 42.333,30 zł.	

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 69-200 Sulechów, ul. W. Witosa 7, tel:(095)755-2437
 NIP 927-16-78-291, Regon 000300736
 NIKRS 0000012550
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu: na dostawę środkówwdezynfekcyjnych w rozbićciu na 4 odrębne zadania.
 Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty :

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin dostawy*	Warunki płatności *				
01	MEDILAB Firma Wytwórco-Uslugowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok.	zad.2 - 42.307,58 zł. zad.4 - 44.677,68 zł.	2 dni	60 dni				
02	HENRY KRUSE Sp. z o.o. Bielany Wrocławskie ,ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce	zad.1. - 68.706,30 zł. zad.3. - 42.862,72 zł.	2 dni	60 dni				
03								

* - 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.

2018-04-27

(podpis osoby sporządzającej)
 numer strony 1

Kamil Kiszczek
 Magister farmacji