

KWOTY JAKIE ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA

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

Rozbudowa i przebudowa Oddziału Położniczo-**Ginekologicznego, Noworodkowego oraz sali cesarskich cięć w Szpitalu Powiatowym w Sulęcinie, ul. Witosa 4, Dz. nr 372/2, obręb 48 – I etap obejmujący przebudowę zespołu porodowego sali cesarskich cięć i sali położnic****1.096.611,31zł**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Pieczęć Zamawiającego

tel./fax (0-95) 755-2157, tel. (0-95) 755-3139

Regon 141077017, NIP 141-010-291

Zbiornicze zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu: Rozbudowa i przebudowa Oddziału Położniczo-Ginekologicznego, Noworodkowego oraz sali cesarskich cięć w Szpitalu Powiatowym w Sulęcinie, ul. Witosa 4, Dz. nr 372/2, obręb 48 – I etap obejmujący przebudowę zespołu porodowego sali cesarskich cięć i sali położnic

Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania
01	Instalatorstwo Elektryczne Zdzisław Chitro	1.026.632,16PLN	15 września
02		 września
03			

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 zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....mgr Dariusz Wygiera.....

Podpis osoby sporządzającej

Numer strony 1