

Oznaczenie sprawy SPZPZ/2552/TT/68/2019

Załącznik nr 1 do Protokołu Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego

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

Wymiana dźwigu osobowego nr 60111 w Szpitalu Powiatowym w Sulęcinie ul. Witosza 4.	290.000,00zł
---	---------------------

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Pieczeń Zamawiającego
69-200 Sulęcinek, ul. W. Witosza 7
tel./fax 95 755 2157, tel. 95 755 3139
REGON 000300736, NIP 927-16-78-291

Zbiornicze zestawienie otwartych ofert, złożonych w postępowaniu: Wymiana dźwigu osobowego nr 60111 w Szpitalu Powiatowym w Sulęcinie ul. Witosza 4.

Do upływu terminu składania ofert złożono następujące oferty:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania	Czas reakcji serwisowej
01	LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŻWIGOWAPANEK ZAFALUK KALINOWO 86 07-300 OSTROW MARSZANIECKA	348.582,00 PLN	16.12.2019r.	do 2 godzin.....
02	LIFT SERVICE S.A. LUBELSKA WYTORNIA DŻWIGÓW OSOBOWYCH UL. PLESKIŃSKIEGO 22 28-220 LUBIN	256.332,00 PLN	16.12.2019r.	do 2 godzin.....
03	LIFT ENGINEERING NOJCIECH BIGAS UL. PAPIERZA J. P. 11 12m. 16, 18-300 ZAMBROW	348.800,00 PLN	16.12.2019r.	do 2 godzin.....

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.

23.07.2019r. *Anna Anna*.....
Podpis osoby sporządzającej *Daniel Wygona*
Numer strony I *Przedsiębiorstwo*