

Zbiornicze zestawienie ofert/efekt wypełnienia wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP/PN/2019/09 – dializatory

Specjalistyczne Centrum Medyczne
 Im. św. Jana Pawła II S.A.
 ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój
 NIP 8831788549, REGON 020493961
 tel. 74 862 11 00, fax 74 862 11 02
 Pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności*	Termin realizacji	Złożono ofertę na
1	Nipro Medical Poland Sp. z o.o. ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa	203 040,00 zł 68 040,00 zł 82 134,00 zł 86 313,60 zł 16 394,40 zł 9 396,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2 Pakiet nr 3 Pakiet nr 8 Pakiet nr 12 Pakiet nr 13
2	COLOR TRADING Sp. z o.o. ul. Żolny 40, 02-815 Warszawa	26 568,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 6
3	Allmed Polska Sp. z o.o. ul. Hubaska 52-54, 50-502 Wrocław	67 878,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2
4	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	60 912,00 zł 11 880,00 zł 51 840,00 zł 31 104,00 zł 8 650,80 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 5 Pakiet nr 6 Pakiet nr 7 Pakiet nr 11
5	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	70 632,00 zł 23 004,00 zł 324,00 zł 18 770,40 zł 4 827,60 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 6 Pakiet nr 9 Pakiet nr 12 Pakiet nr 13

- niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- Bezpośrednio przed otwarciem ofert przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi 659 734,20 zł:

nr pakietu	kwota brutto	nr pakietu	kwota brutto
1	220 104,00 zł	8	93 312,00 zł
2	71 928,00 zł	9	286,20 zł
3	88 830,00 zł	10	22 842,00 zł
4	34 560,00 zł	11	5 508,00 zł
5	12 960,00 zł	12	19 008,00 zł
6	59 616,00 zł	13	6 156,00 zł
7	24 624,00 zł		

.....
Małgorzata Piświec

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

27.02.2019 r.

.....
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

Specjalistyczne Centrum Ryzykowne
 Instytut Języka Polskiego S.A.
 ul. Długa 15, 00-610 Warszawa
 tel. 22 638 11 11, fax 22 638 11 12
 e-mail: biuro@icr.edu.pl