

**Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP/PN/2019/50- dezynfekcja**

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	Nr pakietu
1	Kikgel Sp. z o.o. ul. Skłodowskiej 7, 97-225 Ujazd	4 143,96 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 7
2	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	21 600,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 9
3	„MEDILAB” Firma Wytwórczo Usługowa sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60, 15-531 Białystok	29 072,88 zł 37 600,20 zł 69 386,22 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 3 Pakiet nr 6
4	MEDIA-MED Sp. z o.o. ul. Promieniowych 7, 31-481 Kraków	49 879,80 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 4
5	Schulke Polska Sp. z o.o. Aleje Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa	39 847,18 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1
6	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A. ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	5 896,80 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 8
7	HENRY KRUSE Sp. z o.o. Bielany Wrocławskie, ul. Kolejowa 3, 55-040 Kobierzyce	28 209,82 zł 6 285,60 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 5 Pakiet nr 8

- - 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: **299 825,75 zł brutto**

nr pakietu	kwota brutto
1	39 752,79 zł
2	31 195,26 zł
3	42 019,02 zł
4	55 733,40 zł
5	28 043,05 zł
6	71 719,02 zł
7	3 801,60 zł
8	5 961,60 zł
9	21 600,00 zł

.....
NOJA Pisula

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

02.08.2019 r.

 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)