

**Zbiornice zestawienie ofert/ofert-wstępnych/wniośków-o-dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP/PN/2019/55- transport sanitarny**

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	Pakiet	Cena brutto za km [zł]	Cena brutto za godzinę pracy zespołu [zł]	Czas reakcji na zgłoszenie wyjazd planowy [godzin]	Czas reakcji na zgłoszenie wyjazd nagły [godzin]
1.	DIVEMED Jarosław Przybylski ul. Chełmońskiego 16/1 58-500 Jelenia Góra	1 2	4,50 zł 4,50 zł	300 zł 180 zł	6 godzin 6 godzin	4 godziny 4 godziny
2.	SANI-TRANS-MED Pogotowie Ratunkowe Jacek Piechowski ul. Bankowa 9/4 58-230 Bielawa	2	3,00 zł	150 zł	6 godzin	2 godziny

- 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: **239 800,00 zł brutto**

nr pakietu	kwota brutto
1	132 400,00 zł
2	107 400,00 zł

Msgr. P. Suda
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

02.09.2019 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)