

**Zbiornice zestawienie ofert/ ofert-wstępnych/ wniosków-o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP /PN/ 2019/61- ortopedia III**

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
(14)
pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności*	Termin realizacji	Nr pakietu
1	Aesculap Cnfa sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	przesłany załącznik o nazwie 1.OFERTA-SZYFR.ZIP nie zawiera pliku z ofertą			
2	Medgal sp. z o.o. ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżyno	6 609,60 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 3
3	Zimmer Biomet Polska sp. z o.o. ul. Piłowiecka 75, 04-501 Warszawa	609 120,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1

- 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 przewoźniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi: **1 662 292,80 zł brutto**

Pakiet	Kwota brutto
1	577 260,00 zł
2	1 059 190,56 zł
3	14 502,24 zł
4	11 340,00 zł

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

09.10.2019 r.
ds. Administracyjno-technicznych
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
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)