

**Zbiornicze zestawienie ofert/ ofertę wstępnych/wnioseków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP / PN/ 2020/ 43- transport sanitarny**

Specialistyczne Centrum Medyczne
 im. św. Jana Pawła II S.A.
 ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój
 NIP 8831788549 REGON 020493961
 tel. 71 852 41 11 fax 71 852 41 12
 pieczęć załączona

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]	Stawka VAT
1.	DIVEMED Jarosław Przybylski ul. Chetmońskiego 16/1 58-500 Jelenia Góra	1 2	4,50 zł 4,50 zł	330 zł 180 zł	6 godzin 6 godzin	4 godziny 4 godziny	ZW ZW
2.	SANI-TRANS-MED Pogotowie Ratunkowe Jacek Piechowski ul. Bankowa 9/4 58-230 Bielawa	2	3,50 zł	180 zł	6 godzin	2 godziny	ZW

- 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: **245 000,00 zł brutto**

nr pakietu	kwota brutto
1	135 000,00 zł
2	110 000,00 zł

Małgorzata Siedlecka
 specjalista
 ds. zamówień publicznych

DYREKTOR
 ds. Administracyjno-Technicznych

Jerzy Didyk

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

28.10.2020 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)