



Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna

57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2
Tel.: 74/86 21 100; Fax: 74/86 21 102

www.scm.pl

NIP: 883178549; REGON: 020493961

KRS: 0000438391, Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy wpłacony w całości: 36 800 000,00 PLN
Numer konta bankowego: 62 1020 3668 0000 5802 0476 2326

Zbiornicze zestawienie ofert/ów wstępnych/wnieńsków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu ZP/PN/2020/46- ochrona osobista

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności*	Termin realizacji	Pakiet
1	SINMED Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice	533 115,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1
2	Firma Produkcyjno-Usługowo-Handlowa Mieczysław Kruszelnicki ul. Chornacka 45, 51-107 Wrocław	1 303 560,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2
3	COMPLIMED Anna Bojanowska ul. Ostródzka 38, 54-116 Wrocław	341 949,60 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1
4	BIOVALLEY SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA UL. ŻŁOTA 9 LOK 14 00-019 WARSZAWA	305 100,00 zł 1 323 000,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2
5	Firma Handlowa Płaszczyki Adrian Kajfasz ul. Na Wzgórzach 25, 34-116 Spytkowice	1 461 240,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2

- - *niepotrzebne skreślić*

- Bezpośrednio przed otwarciem ofert przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która dla poszczególnych pakietów wynosi:

Pakiet nr 1 – 581 002,80 zł
Pakiet nr 2 – 1 560 870,00 zł

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.

Małgorzata Siedlecka
 specjalista
 ds. zamówień publicznych

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokoł)

DYREKTOR
 ds. Administracyjno-Teknicznych

 Jerzy Didyk

16.11.2020 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)