

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ZP/PN/2019/08- protezy naczyniowe

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 zarządcy

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności*	Termin realizacji	Pakiet
1	JOTEC POLSKA Sp. z o.o. ul. Pory 78, 02-757 Warszawa	65 491,20 zł 56 160,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2
2	„HAMMERMED Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” spółka komandytowa ul. Kopcińskiego 69/71, 90-032 Łódź	81 864,00 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1

- *niepotrzebne skreślić*
- Bezpośrednio przed otwarciem ofert, przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi: **118 929,60 zł**

Pakiet	Kwota brutto
1	62 769,60 zł
2	56 160,00 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.

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

15.02.2019 r.

 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)