

Wielospecjalistyczny Szpital -
Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
59-900 Zgorzelec, ul. Lubuska 14-12
zam. publiczne, tel./fax 75/77 22 858
zaopatrzenie, tel./fax 75/77 50 173, tel. 75/77 22 880
NIP 615-17-08-92 REGON 25118448 (1)
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych*

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	PHYSIO-CONTROL POLAND SALES Sp. z o.o. 01-624 Warszawa, Pl. Lelewela 2 Tel 22/56 91 210 fax 22/89 61 445 e-mail zamowienia@physio-control.com	154 721,14 PLN: Pakiet nr 1 – 90 029,14zł, Pakiet nr 2 – 64 692,00zł	Do 20.12.2016r.	Zgodnie z SIWZ – Min. 24 miesiące od daty dostawy	Zgodnie z SIWZ – Do dnia 31.12.2016r. – po otrzymaniu towaru oraz prawidłowo wystawionej faktury VAT

KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA – 153 763,44 PLN:**- pakiet nr 1 – 89 247,31zł****- pakiet nr 2 – 64 516,13zł**

Wykonawcy, w terminie 3 dni - od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 UPzp – tj. informacji z otwarcia ofert - przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Upzp. (tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz.U. 2015r. poz. 184,1618, 1634 ze zm.) – załącznik nr 6 do SIWZ.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakończenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*niepotrzebne skreślić



podpis osoby sporządzającej protokół

30.11.2016r

DYREKTOR
Wielospecjalistyczny Szpital -

Zofia Barczyk
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej