

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
84-300 LĘBORK, ul. Węgrzynowicza 1a
tel./fax 59 66 35 23-4
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto 60%	Parametry oceniane wg. zestawienia parametrów techniczno-użytkowych zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ 40%	Data wpływu oferty	Uwagi
1.	ALTERIS S.A., ul. Ceglana 35 40-514 Katowice	255 000,00 zł	zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	08.06.2017 r.	nr rej. sekretariat 2403

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 260.000,00 zł brutto.

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w Rozdziale IV ust. 2 SIWZ oraz w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, Dz. U. z 2016 poz 1020 ze zm.) Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr inż. Anna Wójciszewicz

08.06.2017 r.
(data i podpis osoby sporządzającej protokół)