Znak sprawy: ZP-PN/18/17

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
84-300 LĘBORK, ul.Węgrzynowicza 13
tel /fax 59 86 35 249

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena 60%	Termin uzupełnienia depozytu 40%	Data wpływu oferty	Uwagi
1.	**Johnson&Johnson Poland Sp. z o. o.,** ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa	**727.120,80**	**do 1 dnia**	18.12.2017 r.	nr rejestru sekretariatu: 5524

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 741.000,00 zł brutto.

Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
Aleksandra Bojarska

18.12.2017 r. .....
(data i podpis osoby sporządzającej protokół)