

Zbiorecze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena 60% Termin dostaw 40%	Data wpływu oferty	Uwagi
1.	Argenta Sp. z o. o., Sp. k., ul. Polska 114, 60-401 Poznań	Zgodnie z Załącznikiem	10.06.2019 r.	Nr rej. sekretariat 2360
2.	Biamediek Sp. z o.o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok	Zgodnie z Załącznikiem	10.06.2019 r.	Nr rej. sekretariat 2361
3.	Hydrex Diagnostics Sp. z o. o., ul. Tomaszka Zana 4, 04-313 Warszawa	Zgodnie z Załącznikiem	12.06.2019 r.	Nr rej. sekretariat 2424
4.	Diag-Med., ul. Modularna 11A, 02-238 Warszawa	Zgodnie z Załącznikiem	13.06.2019 r.	Nr rej. sekretariat 2446
5.	Beton Dickinson Polska Sp. z o.o., ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa	Zgodnie z Załącznikiem	14.06.2019 r.	Nr rej. sekretariat 2453

Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia: **441.235,70 zł.**

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.


Aleksandra Bojarska
 ds. Zamówień Publicznych
INSPEKTOR
 14.06.2019 r.
 (data i podpis osoby sporządzającej protokół)

Załącznik do zbiorczego zestawienia ofert.

Zadanie nr	1.		2.		3.		4.		5.	
	Argentia		Biameditek		Hydrex Diagnostics		Diag- Med		Becton Dickinson	
	Termin dostaw		Termin dostaw		Termin dostaw		Termin dostaw		Termin dostaw	
	do 2 dni roboczych		do 5 dni roboczych		do 2 dni roboczych		do 2 dni roboczych		do 2 dni roboczych	
1.										381 660,62
2.					18 920,52					
3.		76 822,88								
4.		4 125,60					3 867,26			
5.			5 089,80							
6.		453,60					441,33			
7.										

INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
14.06.2018 r.
Bożena Bojaraska
Aleksandra Bojaraska

Samodzielny Publiczny Specjalistyczn
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNE
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
84-300 LĘBORK, ul. Węgrzynowicza 1:
tel./fax 59 86 35 240
Pieczęć zamawiającego

Znak sprawy
ZP-PN/14/19

Znak sprawy
ZP-PN/14/19

Znak sprawy
ZP-PN/14/19