Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy P/54/11/2017/SP

Starachowice 05.12.2017 r.

Dostawa zamkniętego systemu pobierania krwi dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w wyznaczonym terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena  netto zł/. brutto zł | Termin realizacji |
| 1 | Medilab Products sp. z o.o.  Ul. Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn | 85 272,00 zł / 92 093,76 zł | 5 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 98 546,99 zł. brutto.

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej powyższych informacji, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.a

Sprawę prowadzi:

Włodzimierz Żyła

Nr tel 41 273 91 82 ……………………………………..………..

Adres email: [w.zyla@szpital.starachowice.pl](mailto:w.zyla@szpital.starachowice.pl) Dyrektor PZOZ w Starachowicach