Pieczęć zamawiającego

 oznaczenie sprawy P/51/11/2017/SZ Starachowice 01.12.2017 r.

Dostawa szwów chirurgicznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w wyznaczonym terminie

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 2 | Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. Ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów | 5 779,80 zł/6 242,18 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 6 424,92 zł. brutto.

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 2 | Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. Ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów | 19 877,40 zł/21 467,59 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 21 045,61 zł. brutto.

Pakiet nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 3 | Medtronic Poland sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa  | 136 856,16 zł/ 147 804,65 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 145 583,65 zł brutto.

Pakiet nr 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 3 | Medtronic Poland sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa | 4 028,40 zł/ 4 350,67 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 4 350,67 zł. brutto.

Pakiet nr 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 3 | Medtronic Poland sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa | 2 104,20 zł/ 2 272,54 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 2 316,47 zł. brutto.

Pakiet nr 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | 3 |
| 1 | P.H.-U. ANMAR sp. z o.o. s.k. Ul Strefowa 22 43-100 Tychy | 67 647,36 zł/ 73 059,15 zł | 3 dni |
| 3 | Medtronic Poland sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa | 52 67,20 zł/ 56 902,18 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 107 205,38 zł. brutto.

Pakiet nr 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena netto zł/. brutto zł  | Termin realizacji |
| 1 | P.H.-U. ANMAR sp. z o.o. s.k. Ul Strefowa 22 43-100 Tychy | 37 555,98zł/ 40 560,46 zł | 3 dni |
| 3 | Medtronic Poland sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa | 35 298,00 zł/ 38 121,84 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 43 237,44 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 Dyrektor PZOZ w Starachowicach