Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy P/24/04/2017/DEZ Starachowice 25.05.2017 r.

Dostawa środków dezynfekujących dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicac**h**

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 | Bialmed sp. z .o.o.Ul. Marii Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska | 12 048,00zł/13 011,84 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 12 398,40 zł. brutto.

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena  netto zł/. brutto zł | Termin dostawy |
| 1 | Henry Kruse sp. z o.o. Ul. Kolejowa 3, Bielany Wrocławskie , 55-040 Kobierzyce | 242,88 zł/298,74 zł | 5 dni |
| 2 | Bialmed sp. z .o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska | 249,60zł/307,01 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 322,32 zł. brutto.

Pakiet nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena  netto zł/. brutto zł | Termin dostawy |
| 2 | Bialmed sp. z .o.o. Ul. Marii Konopnickiej 11A, 12-230 Biała Piska | 22 880,00 zł/ 24 710,40 zł | 2 dni |
| 3 | Medilab sp. z o.o. ul. Wysockiego 6c 03-371 Warszawa | 28 160,00zł/ 30 412,80 zł | 2 dni |
| 4 | Cezal sp. z o.o. Ul.J.K. Branickiego 19, 15-085 Białystok | 18 560,00 zł/20 044,80 zł | 2 dni |
| 5 | MEDIA-MED. sp. z o.o. Ul. Promienistych 7, 31-481 Kraków | 36 384,00 zł/39 294,72 zł | 1 dzień |
| 6 | Schulke Polska sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 132 , 02-305 Warszawa | 18 880,00zł/20 390,40 zł | 2 dni |

Zamawiający informuje że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wynosi brutto: 11 840,00zł. 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.

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