BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im.
Jana Pawła II w Bielsku-Białej A
43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18
Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01
Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05
Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

Bielsko-Biała dn. 11.12.2019r.

DZP.271.44.2019-2

WYKAZ OFERT
w postępowaniu przetargowym na świadczenie usługi transportu sanitarnego i transportu krwi dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej
DZP.271.44.2019
- protokół z otwarcia

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **785 754,47 zł**

2. Informacje, o których mowa w med. 86 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty (brutto zł)
1.	**SAN-TRANS POGOTOWIE RATUNKOWE NZOZ UL. BIELSKA 44 43-200 PSZCZYNA**	**1 010 977,36 zł**

3. Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od początkowej daty obowiązywania umowy.

4. Termin płatności za wykonaną usługę wynosi 15 dni, licząc od daty prawidłowego wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.

dr n. med. Klaudiusz Komor
Spec. Chorób Wewnętrznych, Kardiolog
5317208

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje 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.