

„Dostawa zestawów do ciągłych zabiegów nerkozastępczych oraz zestawów do plazmaferezy do aparatu Prismaflex dla SPZZOZ w Gryficach”

oznaczenie sprawy 25-22

TP

DRUK ZP-

11.	<p>Sposób i termin składania ofert (dotyczy ofert składanych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu)</p> <p>1. Termin składania ofert upłynął w dniu 24.06.2022r. o godz. 10:00</p> <p>2. Wymóg składania ofert wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Na platformie zakupowej pod adresem internetowym: www.platformazakupowa.pl/pn/medicam</p>
12.	<p>Otwarcie ofert (dotyczy ofert składanych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu)</p> <p>1. W postępowaniu:</p> <p><input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty</p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 24.06.2022r. o godz.: 10:15</p> <p>3. Najpóźniej przed otwarciem ofert zamawiający udostępnił kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości: 312 000,00 zł brutto (nie dotyczy trybu podstawowego, o którym mowa w art. 275 pkt 3 ustawy),</p>
13.	<p>Zestawienie ofert (dotyczy ofert składanych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, w przypadku trybu podstawowego, o którym mowa w art. 275 pkt 3 ustawy – informację dotyczącą ceny lub kosztu wypełnić po otwarciu ofert ostatecznych)</p> <p>Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:</p> <p>(podać nazwę albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, krajowy numer identyfikacyjny, a w przypadku polskich wykonawców – numer REGON lub NIP, oraz cenę lub koszt)</p> <p>Oferta nr 1 Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa NIP: 8271818828 Łączna cena ofertowa brutto: 329 505,84 zł</p> <p>Termin dostawy (min. 2 dni, max. 4 dni): 2 dni</p>

Referent
ds. Zamówień Publicznych

Anna Konik

5

(podpis osoby sporządzającej protokół)