

## INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT

## NA DOSTAWĘ GAZÓW MEDYCZNYCH

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                    | Cena oferty brutto | Termin dostawy                                                                                                                                                                                                                          | Warunki płatności                                                                                                                                                                                                                                                             | Termin przydatności do użycia gazów medycznych                                                             |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.        | Linde Gaz Polska Sp. z o. o.<br>ul. Prof.Michała Życzkowskiego 17<br>31-864 Kraków | 50060,81zł         | <b>Termin dostawy</b> : Dostawy odbywać się będą w okresie do 24 miesięcy od dnia podpisania umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 4 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. | <b>Termin płatności</b> : Termin płatności – za dostawę gazów medycznych w ciągu 60 od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia; za najem butli – w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury za miesięczny czynsz najmu, naliczany z dołu. | Termin przydatności do użycia gazów medycznych :powyżej 12 miesięcy od dnia dostawy przedmiotu zamówienia. |

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 68668,56zł

**SPECJALISTA**  
**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

*Agata Chojłuj*

.....  
 podpis osoby sporządzającej

27.10.2017r.

Z upoważnienia Dyrektora  
 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

*Agata Chojłuj*  
 Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....  
 podpis kierownika zamawiającego

**UWAGA:** Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie **3 dni (tj. do dnia 30.10.2017r )** od dnia zamieszczenia powyższej Informacji na stronie internetowej przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – wzór stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.