

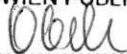
Pieczęć zamawiającego

INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT NA DOSTAWĘ APARATU DO KRIOAPLIKACJI

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Termin dostawy	Termin płatności	Okres gwarancji
1.	Polymed Polska Sp. z o.o. ul. Warszawska 320A 05- 082 Stare Babice	79998,84zł	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu do krioaplikacji oraz przeszkolenie użytkowników w terminie nie dłuższym niż 35 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury, z tym, że data jej wystawienia nie może być wcześniejsza od dnia zakończenia dostawy, instalacji i uruchomienia aparatu do krioaplikacji oraz przeszkolenia użytkowników.	Okres gwarancji: wynosi 24 miesiące od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru aparatu do krioaplikacji.

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : 80000,00 PLN


STARSZY INSPEKTOR
 BIURA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH



(podpis osoby upoważnionej)

01.12.2017.....

Z upoważnienia Dyrektora



(data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

UWAGA: Zamawiający przypomina, że zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie **3 dni (tj. do dnia 04.12.2017r)** 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.