

LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII
im. dr. Lecha Wiernasza
 Sp. z o.o. 66-200 Świebodzin
 tel. 068/475 06 01 ul. Zamkowa 1
 NIP 927-19-38-119 REGON 000290630
 Pieczęć zamawiającego

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust.5 Pzp.

Mając na uwadze art. 86 Ust. 3 Prawa Zamówień Publicznych Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć łącznie 160 464,19 PLN brutto w tym:

Zadanie 1 – 58 800,17
 Zadanie 2 – 29 379,41
 Zadanie 3 – 16 010,78
 Zadanie 4 – 6 618,67
 Zadanie 5 – 25 851,70
 Zadanie 6 – 1 002,20
 Zadanie 7 – 1 208,39
 Zadanie 8 – 18 750,10
 Zadanie 9 – 511,27
 Zadanie 10 – 123,12
 Zadanie 11 – 808,70
 Zadanie 12 – 1 296,00
 Zadanie 13 – 103,68

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania	Warunki płatności
1.	Skamex Sp. z o.o. sp. kom. Ul. Częstochowska 38/52 93-121 kódz	Zadanie 8 25 441,45	12 miesięcy	30 dni

2.	„Euro-Medical” P.H.U. Doroła Zastawska Ul. Pieczarkowa 16 62-010 Wronczynek	Zadanie 1 60 770,87 Zadanie 2 23 270,33 Zadanie 3 13 615,79 Zadanie 4 6 157,81 Zadanie 5 18 446,23 Zadanie 6 1 858,98 Zadanie 7 3 543,52 Zadanie 9 310,39 Zadanie 10 108,86 Zadanie 11 777,60	12 miesięcy	30 dni
3.	Przedsiębiorstwo YAVO Sp. z o.o. Ul. Bawehiana 17 97-400 Bełchatów	Zadanie 1 49 089,63 Zadanie 6 835,40 Zadanie 7 1 779,93	12 miesięcy	30 dni
4.	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. kom. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Zadanie 7 1 066,87 Zadanie 8 15 628,68 Zadanie 10 92,53 Zadanie 12 1 134,00 Zadanie 13 87,48	12 miesięcy	30 dni

.....


 (podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU
LUBUSKIEGO CENTRUM
ORTOPEDII Sp. z o.o.

Elżbieta Kozak

 2019 -10- 2 4
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)