

Termin składania ofert: do 31 maja 2017 r., do godz. 13:00
data, godzina

Przetarg nieograniczony: **Dostawa szczepionek do Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce**

PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT

Art. 86.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące:

- ceny,
- terminu wykonania zamówienia (w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania zamawianych szczepionek (wraz z prawem opcji) wg decyzji zamawiającego.)
- okresu gwarancji i
- warunków płatności (§ 4 Załącznika 2 do SIWZ wzór umowy) zawartych w ofertach.

zabezpieczone środki:	część 1	80000
	część 2	3000
	część 3	30000
	część 4	12000
	część 5	30000

Termin otwarcia ofert: 31 maj 2017 r. godz. 13:15

Oferta	Data i godzina złożenia	Nazwa firmy	Uwagi	Cena (wypełnia się po otwarciu)
Oferta Nr 1	31.05 2017 r. 8 11 ⁴⁰	GSK Services Sp. z o.o.		CZĘŚĆ 1 INFANRIX HEXA 170,62 Cena: 59 717,00 CZĘŚĆ 2 Cena: _____ CZĘŚĆ 3 Cena: 280,73 ROTARIX 28 073,00 CZĘŚĆ 4 Cena: 187,05 VARILRIX 11 223,00 CZĘŚĆ 5 Cena: 307,80 BEXSERO 24 624,00
Oferta Nr 2				CZĘŚĆ 1 Cena: _____ CZĘŚĆ 2 Cena: _____ CZĘŚĆ 3 Cena: _____ CZĘŚĆ 4 Cena: _____ CZĘŚĆ 5 Cena: _____

<i>Oferta</i>	<i>Data i godzina złożenia</i>	<i>Nazwa firmy</i>	<i>Uwagi</i>	<i>Cena</i> (wypełnia się po otwarciu)
Oferta Nr 3				CZĘŚĆ 1 Cena: CZĘŚĆ 2 Cena: CZĘŚĆ 3 Cena: CZĘŚĆ 4 Cena: CZĘŚĆ 5 Cena:
Oferta Nr 4				CZĘŚĆ 1 Cena: CZĘŚĆ 2 Cena: CZĘŚĆ 3 Cena: CZĘŚĆ 4 Cena: CZĘŚĆ 5 Cena:
Oferta Nr 5				CZĘŚĆ 1 Cena: CZĘŚĆ 2 Cena: CZĘŚĆ 3 Cena: CZĘŚĆ 4 Cena: CZĘŚĆ 5 Cena:

Oferta	Data i godzina złożenia	Nazwa firmy	Uwagi	Cena <i>(wypełnia się po otwarciu)</i>
Oferta Nr 6				CZĘŚĆ 1 Cena:
				CZĘŚĆ 2 Cena:
				CZĘŚĆ 3 Cena:
				CZĘŚĆ 4 Cena:
				CZĘŚĆ 5 Cena:
Oferta Nr 7				CZĘŚĆ 1 Cena:
				CZĘŚĆ 2 Cena:
				CZĘŚĆ 3 Cena:
				CZĘŚĆ 4 Cena:
				CZĘŚĆ 5
Razem wpłynęło ofert				1

W. K. K.
 Syl
 B. K. R. S. H.
 E. M. S. H.

.....
 podpis osoby przyjmującej oferty
 W. K. K.

 podpis osoby z komisji odbierającej oferty