

Informacja z otwarcia ofert z dnia 23.05.2017r.

Świadczenie usług w zakresie kompleksowej ochrony Szpitala, usług konwojowania i ochrony pracowników oraz wartości pieniężnych dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku
Znak sprawy: DZp.DGt.142.4.2017

Pieczęć Zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 2 020 176,50 PLN brutto (w tym: zamówienie podstawowe 1 412 202,36 PLN, prawo opcji 607 974,14 PLN) w podziale na pakiety

Pakiet 1	N: 1 109 072,04 B: 1 364 158,61	Pakiet 2	N: 39 060,00 B: 48 043,80
----------	------------------------------------	----------	------------------------------

Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Wysokość ulgi na PFORN*	Termin płatności**	Termin realizacji***
Pakiet Nr 1							
1	Konsorcjum: MAXUS Sp. z o.o. i MM SERVICE SECURITY Sp. z o.o., ul. 3-go Maja 64/66, 93-408 Łódź	W zakresie podstawowym: N: 1 109 072,04 B: 1 364 158,61 W ramach prawa opcji: N: 494 287,92 B: 607 974,14	W zakresie podstawowym: N: 997 588,80 B: 1 227 034,22 W ramach prawa opcji: N: 748 191,60 B: 920 275,67	+111 483,24 +137 124,39 -253 903,68 -312 301,53	62%	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
2	ŁAD – KOMPLEX Mariola i Piotr Kopocz, ul. Energetyków 5, 44-200 Rybnik	W zakresie podstawowym: N: 1 109 072,04 B: 1 364 158,61 W ramach prawa opcji: N: 494 287,92 B: 607 974,14	W zakresie podstawowym: N: 748 980,00 B: 921 245,40 W ramach prawa opcji: N: 374 490,00 B: 460 622,70	+360 092,04 +442 913,21 +119 797,92 +147 351,44	0%	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

1
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Informacja z otwarcia ofert z dnia 23.05.2017r.

Nr oferty	Wykonawca	Kwota, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Kwota z oferty	Różnica	Wysokość ulgi na PFORN*	Termin płatności**	Termin realizacji***
Pakiet Nr 2							
---	---	---	---	---	---	---	---

* Ulga na PFORN

** przelewem w ciągu 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury (pod względem merytorycznym i formalnym) Zamawiającemu.

*** Termin realizacji od dnia zawarcia umowy na okres 36 miesięcy

Przewodniczący: Henryk Stawarczyk

Wiceprzewodniczący: Maciej Frydecki

Sekretarz: Ilona Chwastek

Członek: Barbara Pankiewicz

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)