

ZAŁĄCZNIK DO PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA NR 14/2018

108 L.dz.

PRZETARG NIEOGRANICZONY NA WYKONANIE BADAŃ LEKARSKICH DLA OSÓB ZATRZYMANÝCH NA TERENIE KMP GDAŃSKI I KPP PRUSZCZ GDAŃSKI

Zamawiający przeznaczył na realizację niniejszego zamówienia **91.559,00** zł brutto
Kryterium oceny ofert;

- a) 95% - cena
b) 5% - termin płatności faktur

Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Zbiórce zestawienie ofert **Strona 1**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	KWOTA BRUTTO PLN	TERMIN PŁATNOŚCI FAKTUR	UWAGI
01	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk	154.858,50 PLN	21 dni	
	ILOŚĆ OTRZYMANÝCH PUNKTÓW;			
	-cenapkt	ŁĄCZNIE:		
	-termin płatności faktur.....pkt	ilość przyznanych punktów; pkt		

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
Kuciora