

Znak sprawy: RCKiK.DZ-3321/30/18

Regionálne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolécznictwa
w Lublinie
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
DZIAŁ ZAMÓWIENI
20-078 Lublin, ul. Żołnierzy Niepodległej 8
Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku
VI Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy
Nr KRS 0000003874
tel. 81 44 11 11 11 (pieczęć zamawiającego) 81 532 89 32
NIP: 7122427252 REGON: 431029412

Informacja dotycząca kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Informacja ta została odczytana w dniu 14.11.2018 r. bezpośrednio przed otwarciem ofert złożonych w postępowaniu, w obecności członków komisji przetargowej / przedstawicieli zamawiającego ** oraz przedstawicieli wykonawców, obecnych na otwarciu ofert.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1.	DOSTAWA ETYKIET	67 951,35zł

Jest to kwota, jaką zamawiający przewiduje, że wydatkuje na uzyskanie kupowanego dobra (realizację inwestycji). Kwota ta obejmuje wartość zamówienia wraz z podatkiem VAT, opłatami celnymi, itp.

** niepotrzebne skreślić

Kierownik
Działu Zamówień

Piotr Majgier
mgr Piotr Majgier

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolécznictwa
w Lublinie

16.11.2018

mgr Grzegorz Fiedorowicz
mgr Grzegorz Fiedorowicz

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Znak sprawy: RCKiK.DZ-3321/30/18

Regionálne Centrum: Krwiodawstwa **DRUK** ZP-12

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie

Pieczeń zamawiającego
DZIAŁ Zamówień

20-078 Lublin, ul. Zamkowa 10
Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku

Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy
KRS: 00000003876

tel. 61 442 11 51 fax 61 532 89 32
REGON: 431029412

Zbiornice zestawienie ofert otwartych w dniu 2018-11-14- DOSTAWA ETYKIET

Nr Oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy oraz data złożenia oferty	Adres (siedziba) Wykonawcy:	Cena oferty: VAT odwrócony	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji:	Warunki płatności:
1.	LIBELI Janusz Biś data złożenia oferty: 13.11.2018 r. +Próbki	Miejscowość Gliwice ulica Toruńska kod 44-122 nr domu 22	82 025,63 zł brutto	24 m-ce	12 m-cy	Zapłata za należycie zrealizowaną dostawę nastąpi przelewem na konto wykonawcy w terminie 30 dni od daty dostawy przedmiotu zamówienia wraz z fakturą VAT

Kierownik
Działu Zamówień

mgr Piotr Majgier

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z-ca Dyrektora

ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Rejonowego Urzędu
Krwiodawstwa

16.11.2018.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)