

Oznaczenie sprawy MSS-TZP-ZPP-26-33/20

**Sprostowanie informacji z dnia 21.12.2020r. z otwarcia ofert złożonych w postępowaniu na utrzymanie czystości w Szpitalu, pozostałe usługi w zakresie opieki zdrowotnej gdzie indziej niesklasyfikowane, transport wewnętrzny oraz usługi dodatkowe.**

Informacja z otwarcia ofert złożonych w postępowaniu na **utrzymanie czystości w Szpitalu, pozostałe usługi w zakresie opieki zdrowotnej gdzie indziej niesklasyfikowane, transport wewnętrzny oraz usługi dodatkowe.**

Otwarcia ofert dokonano dnia 21.12..2020 r. o godz. 11:30.

**Termin składania ofert upłynął w dniu 21.12.2020 r. o godz. 09:00.**

**Kwota, którą Zamawiający przeznaczą na sfinansowanie zamówienia wynosi: 33 907 384,18 zł (brutto)**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto w zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności*
1.	<b>Konsorcjum firm: IMPEL Facility Services Sp. z o.o.- Lider Konsorcjum Ul. Ślężna 118 53-111 Wrocław -ARS Medica Sp. z o.o. Ul. Ślężna 118 53-111 Wrocław - Optima Care Sp. z o.o. Ul. Towarowa 36 85-746 Bydgoszcz - Optima Cleaning Sp. z o.o. Ul. Jeździecka 19 53-032 Wrocław</b>	<b>33 840 954,90 zł</b>	36 miesięcy	Termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury po okresie rozliczeniowym. Zamawiający nie udziela przedpłat.
2	<b>Konsorcjum firm: Naprzód Hospital Sp. z o.o. oraz Naprzód Service Sp. z o.o. Ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź</b>	<b>28 666 479,24zł</b>	36 miesięcy	Termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury po okresie rozliczeniowym. Zamawiający nie udziela przedpłat.
3	<b>EVER Cleaning Sp. z o.o.- Lider konsorcjum Ul. Arkuszowa 39 01-934 Warszawa Everteam Sp. z o.o. Ul. Arkuszowa 39 01-934 Warszawa Ever Medical Care Sp. z o.o. Ul. Arkuszowa 39 01-934 Warszawa</b>	<b>30 705 594,84 zł</b>	36 miesięcy	Termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury po okresie rozliczeniowym. Zamawiający nie udziela przedpłat.

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