

**Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP**

**oznaczenie sprawy PN 41/2019**

**Pakiet 1**

MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
 "STOCER" Sp. z o.o.  
 15-610 Komarniki-Dołomża, ul. Wierzejewskiego 12  
 tel. 22 711 90 00, fax: 22 711 90 02  
 REGON: 142613120, NIP: 123-11-84-950  
 (23)

Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Termin dostawy 20%	wartość szacunkowa netto/brutto
1	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. Ul. Iżewska 24 01-135 Warszawa	70.095,00 zł N 75.702,60 zł B	1 dzień	70.095,00 zł N 75.702,60 zł B

PRZEBIEG PRZAZIAŁU SPÓŁKI  
 MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
 "STOCER" Sp. z o.o.

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

05.09.2019 r

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

**Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP**

**oznaczenie sprawy PN 41/2019**

**Pakiet 2**



Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium I Cena 60%	Kryterium II Termin dostawy 20%	wartość szacunkowa netto/brutto
2	NOVA SPINE Sp. z o.o. Ul. Piaskowa 31 55-040 Tyniec Mały	12 750,00 zł N 13 770,00 zł B	1 dzień	12.750,00 zł N 13.770,00 zł B

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU SPÓŁKI  
MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.

05.09.2019 r

*Fior Papaj*

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