

Informacja z otwarcia ofert

„Świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów
Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie”
Nr postępowania: ZP/AM/5/2019

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 1.815.817,50 zł brutto
2. Do upływu terminu otwarcia ofert, tj. do dn. 07.03.2019 r. do godz. 10:00 wpłynęła 1 oferta.
3. Zbiorcze zestawienie ofert:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena – 90%	Doświadczenie wyższe niż wymagane – 10%	Warunki płatności
1.	Vendi Servis Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź oraz JOL-MARK Sp. z o.o. ul. Portowa 16G 44-100 Gliwice	1.918.755,00 zł brutto	10 pkt	Płatność wynagrodzenia z tytułu realizacji Umowy dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 60 dni od dnia dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto wskazane w fakturze, w wysokości stanowiącej iloczyn ceny jednostkowej za dany posiłek oraz liczby dostarczonych na rzecz Zamawiającego posiłków w danym miesiącu. Podstawę do rozliczenia usług i wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie stanowił protokół wykonania usługi za dany miesiąc, podpisany przez obie Strony Umowy, bez zastrzeżeń. Adnotacja w protokole o niezgodności ceny i/lub ilości dostarczonych na rzecz Zamawiającego w danym miesiącu posiłków upoważnia Zamawiającego do zwrotu faktury bez księgowania. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

le. Foskańska
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

P.O. „Cra MSCZ”
ul. Piłsudskiego 1
07-03-2019 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)