

Informacja z otwarcia ofert

„Świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów
Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie”
Nr postępowania: ZP/AM/10/2019

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 3.088.125,00 zł brutto
2. Do upływu terminu otwarcia ofert, tj. do dn. 24.04.2019 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	3.209.362,50 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.

.....
Melich
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

D Y R E K T O R
[Signature]
.....
24.04.2019 r.
(data i podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)