

### Informacja z otwarcia ofert

"Świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów  
Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie"  
Nr postępowania: ZP/AM/14/2019

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 3.162.240,00 zł brutto
2. Do upływu terminu otwarcia ofert, tj. do dn. 30.05.2019 r. do godz. 10:00 wpłynęła 1 oferta.
3. Zbiórce zestawienie ofert:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena – 100%	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	3.161.325,00 zł brutto	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 łączną cenę 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.

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

*Alaklind*

30.05.2019 r. ....

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

DYREKTOR

*[Podpis]*  
Właściciel / Kierownik

*[Podpis]*