



Nr spr 16/ZO/ZPU/19

Zabrze 05.12.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-61-24

**POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 16/ZO/ZPU/19 – NA „ŚWIADCZENIE USŁUG
POCZTOWYCH DLA SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.”**

OTWARCIE OFERT Z DNIA 5 GRUDNIA 2019R, GODZ. 10:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 58 397,12 zł (słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt siedem złotych 12/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	Poczta Polska Spółka Akcyjna ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa	58 294,76	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zamówienia: od 01 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku.Płatność: wynagrodzenie Wykonawcy będzie uiszczane przez Zamawiającego z dołu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie 14 dni kalendarzowych licząc od dnia wystawienia faktury VAT, pod warunkiem, że doręczenie przesyłki z fakturą do siedziby Zamawiającego nastąpi w ciągu 4 dni roboczych od dnia jej wystawienia. W przeciwnym wypadku termin płatności faktury VAT wynosi 14 dni kalendarzowych licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu przesyłki z fakturą.

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz
MBA

Prezes Zarządu
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.