

WYBÓR 4 EKSPERTÓW (1 EKSPERTA GŁÓWNEGO ORAZ 3 EKSPERTÓW POMOCNICZYCH (4 OSOBY) Z ZAKRESU FUNKCJONOWANIA
ODDZIAŁU SZPITALNEGO KARDIOLOGII. CZĘŚCI 1÷4
ZNAK POSTĘPOWANIA: ZZP-194/17

KWOTA JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA WYNOŚI :

Część 1: 26 000,00 zł - (2 600,00 zł za udział w jednym spotkaniu)

Część 2÷4 : 15 000,00 zł (na każdą część zamówienia), w tym 1 500,00 zł za udział w jednym spotkaniu)

WYKAZ ZŁOŻONYCH OFERT W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU

| CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA | NR OFERTY | FIRMA /NAZWA ADRES WYKONAWCY | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO ZA UDZIAŁ W 1 SPOTKANIU W PLN | DYSPOZYCYJNOŚĆ (GODZINA) | ZASTĘPSTWO | GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PRACACH INNEJ GRUPY ROBOCZEJ |
|------------------|------------|--|--|-----------------------------|------------|--|
| 1 | BRAK OFERT | | | | | |
| 2 | 1 | INSTYTUT „POMNIK – CENTRUM ZDROWIA DZIECKA” AL. DZIECI POLSKICH 20, 04-730 WARSZAWA | 1 387,50 | 24 h | 10% | 4 spotkania |
| 3 | BRAK OFERT | | | | | |
| 4 | 1 | INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA DR N. MED. ALEKSANDER WŁODARCZYK UL. PIŁSUDZKIEGO 5/12 41-800 ZABRZE | 1 350,00 | 20 h | 10% | 4 spotkania |

Wykonawcy potwierdzili termin realizacji zamówienia i warunki płatności określone w SIWZ.