

oznaczenie sprawy ZP/02/2017

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	a. Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Termin płatności faktury od jej doręczenia	Uwagi
1	Aesculap Chifa Sp. z o. o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	1) 2.768,40 3) 7.358,44 7) 1.015,20 10) 3.690,00 11) 1.301,04	2.989,87 7.947,12 1.096,42 3.985,20 1.405,12	60 dni	
2	IMC IMPOMED CENTRUM S. A. ul. Skrzynieckiego 38, 04-563 Warszawa	13) 5.480,00	5.918,40	60 dni	
3	MEDICUS Sp. z o. o. SKA ul. Towarowa 23A, 43-100 Tychy	9) 1.548,00 13) 4.508,00	1.671,84 4.868,64	60 dni	
4	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANIMAR Spółka z o. o. Sp. K. ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	5) 23.566,90	25.452,25	60 dni	
5	Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	2) 30.216,80 4) 24.360,00 6) 142.594,20 7) 1.560,00 14) 2.244,00 15) 9.000,00	32.634,14 26.308,80 154.001,72 1.684,80 2.423,52 9.720,00	60 dni	
6	ARNO MED Sp. z o. o. ul. Kolejowa 24, 55-081 Mietków	9) 3.804,80 13) 4.241,40	4.109,18 4.580,71	60 dni	
7	Medtronic Poland Sp. zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	1) 5.605,20 8) 11.610,00 12) 14.700,10	6.053,62 12.538,80 15.876,11	60 dni	
8	PROMEDICA Toruń ul. Grudziądzka 159A, 87-100 Toruń	9) 1.569,00 13) 6.080,00	1.694,52 6.566,40	60 dni	

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. K. Szymanowskiego 11

27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie

tel. (041) 247-80-00 fax (041) 247-80-50
Pieczęć firmowa
NIP 661-19-59-864

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

W Urzędzie Miejskim

01.02.2017 INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Dus

Anna LEHĄNDOWSKA