

oznaczenie sprawy ZP/11/2017

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
 ul. K. Szymanowskiego 11
 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
 tel. (041) 247-80-00, fax (041) 247-80-50
 NIP 661-19-59-864

1) Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	warunki płatności	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji
1	Skamex Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k., ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	1) 2.080,00 2) 26.817,00 3) 61.739,50	2.246,40 28.962,36 66.678,66	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
2	DUOLUX Medical Sp. z o. o. os. B. Chrobrego 40F/53 60-681 Poznań	6) 26.120,00	31.506,20	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
3	Medtronic Poland Sp. zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	7) 11.560,00 10) 17.303,50	12.484,80 18.773,28	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
4	Alteris SA, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice	8) 62.500,00	67.500,00	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
5	EKOMED Sp. z o. o. ul. Łotewska 17 lok. 1 03-918 Warszawa	8) 78.000,00	84.240,00	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
6	Beryl Med Ltd. ul. Sadowa 14 05-410 Józefów	4) 7.500,00	8.100,00	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
7	PHU ANMAR Spółka z o.o. Sp.K ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	5) 17.173,50 7) 19.363,00	18.547,38 20.812,04	60 dni	j.w.	Nie dotyczy
8	POLHERNIA Beata Galos ul. Jagiellońska 28C/7 80-366 Gdańsk	11) 40.800,00	44.064,00	60 dni	j.w.	Nie dotyczy

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: **324.497,88 zł brutto**

28.06.2017r.

INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
 W ODRĘBIE ŚWIĄDZENIA

Anna LEWANDOWSKA