

oznaczenie sprawy ZP/17/2016

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena zł netto	Cena zł brutto	Termin płatności faktury od dnia jej doręczenia	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji
1	STERIGAT ul. Bukowiecka 92 03-676 Warszawa	10) 1.680,00 12) 1.840,00 23) 1.794,44	2.066,40 1.987,20 2.207,15	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
2	Alfa- Med Anna Guzowska 21-025 Majdan Krasiński 16A	1) 1.440,00 5) 1.575,00 9) 5.660,00 12) 2.320,00 13) 4.020,00 16) 4.262,50 17) 36.390,00 17a) 14.960,00	1.552,20 1.701,00 6.271,80 2.505,60 4.341,60 4.603,50 39.355,20 16.156,80	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
3	CHM Sp. z o.o. Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny	25) 2.100,00	2.268,00	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
4	3 M POLAND Sp. z o. o., Kąjetany , Al. Katowicka 117, 05-830 Nadarzyn	4) 1.328,00 7) 53.800,00 13) 13.760,00	1.434,24 59.304,00 16.060,80	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
5	AMED Biuro Techniczne – Handlowe ul. Słowikowskiego 39 05 – 090 Raszyn	1) 792,00 14) 1.200,00 20) 3.960,00 23) 1.016,25 24) 4.057,50	974,16 1.296,00 4.276,00 1.249,99 4.382,10	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
6	KTG SEMIGAT S.A. ul. Ratuszowa 14 p. 318 03-450 Warszawa	3) 2.730,00 5) 810,00 9) 6.638,68 10) 720,00 12) 1.920,00 13) 17.870,00 14) 1.800,00	2.948,40 874,80 7.338,78 885,60 2.073,60 19.299,60 1.944,00	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
 ul. K. Szymanowskiego 11
 27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie
 tel. (041) 27-6666, fax (041) 247-80-50
 NIP 661-19-59-864

7	Informet Med Sp. z o. o. ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań	16) 3.646,50 18) 1.475,00 20) 3.480,00 23) 1.697,19	3.938,22 1.593,00 3.758,40 2.087,54	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
8	Media-MED sp. z o.o. ul. Promieniowych 7, 31-481 Kraków	1) 1.008,00 3) 3.720,00 5) 3.230,00 6) 5.200,00 8) 90,00 9) 11.748,00 10) 2.040,00 11) 270,00 12) 1.760,00 14) 1.200,00 16) 5.097,00 17/13) 18.258,00 18) 2.000,00 19) 4.600,00 20) 10.800,00	1.088,64 4.017,60 3.488,40 5.616,00 97,20 12.687,84 2.203,20 291,60 1.900,00 1.296,00 5.504,76 19.718,64 2.160,00 4.968,00 11.664,00	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy
9	Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. ul. Józefa 24, 02-135 Warszawa	1) 1.725,00 2) 2.850,00 3) 3.795,00 5) 9.500,00 9) 7.230,00 12) 3.200,00 21) 1.000,00 23) 3.000,00 25) 4.750,00 15) 28.948,80	2.121,75 3.388,50 4.098,60 10.260,00 8.052,90 3.456,00 1.080,00 3.240,00 5.130,00 31.264,70	30 dni	12 m-cy	Nie dotyczy

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: **241.104,25 zł brutto**

ZESPÓŁ OPRECYZOWANIA
w Odroboczu Światowidzkiej
INSPEKTOR D. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
21.08.2017r. *Anna*
ANNA LEWANDOWSKA