

oznaczenie sprawy ZP/02/2019

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Termin płatności	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Uwagi
1	Medtronic Poland Sp. z o. o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	1) 4.827,60 3) 10.330,85 8) 19.790,00 12) 12.607,90	5.213,81 11.157,32 21.373,20 13.616,53	60 dni	12 m-cy	Nie dotyczy	
2	IMC IMPOMED CENTRUM S. A. ul. Skrzynckiego 38 04-563 Warszawa	13) 3.600,00	3.888,00	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
3	Aesculap Chifa Sp. z o. o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomys	1) 2.436,48 7) 1.196,64 10) 4.562,64 11) 1.301,04	2.631,40 1.292,37 4.927,65 1.405,12	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
4	ARNO-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Kolejowa 24 55-081 Mietków	13) 3.286,68	3.549,61	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
5	Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	2) 37.317,12 4) 29.664,96 6) 168.093,00	40.302,49 32.038,16 181.540,44	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
6	Promedica Toruń ul. Grudziądzka 159A 87-100 Toruń	9) 6.702,00 13) 5.688,00	7.238,16 6.143,04	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
7	Medicus sp. z o. o. S. K. A. ul. Browarna 21 43-100 Tychy	9) 2.716,20 13) 2.928,00	2.933,50 3.162,24	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
8	PHU Annar Sp. z o. o. Sp. K. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	5) 29.838,60	32.225,69	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	
9	Przedsiębiorstwo YAVO ul. Bawehłana 17 97-400 Bełchatów	7) 768,96 13) 5.953,20	830,48 6.429,46	60 dni	j.w.	Nie dotyczy	

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: **356.803,45 zł brutto**

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

ZESPÓŁ OPRETY ZDROWOTNEJ
W Ostrowcu Świętokrzyskim
INSPEKTOR ds. ZAKOŃCZENIA PUBLICZNYCH
08.02.2015r. *Chus*
Anna LEWANDOWSKA