

oznaczenie sprawy ZP/30/2018

Zbiorne zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Termin płatności	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Uwagi
1	ALLMED AB Sp. z o. o. ul. Kazimierza Wielkiego 58 32-400 Myślenice	4) 27.050,00	30.294,00	60 dni	2 lata	Nie dotyczy	
2	Biomerieux Polska sp. z o. o. ul. Gen. J. Zajączka 9 01-518 Warszawa	5) 355.754,90 8) 307.377,80	384.757,40 335.296,54	60 dni	2 lata	j.w.	
3	POINTE SCIENTIFIC POLSKA Sp. z o. o. ul. Rumińska 76 02-956 Warszawa	1) 6.152,00 2) 1.080,00 3) 3.700,00 10) 1.400,00	6.644,16 1.166,40 3.996,00 1.512,00	60 dni	2 lata	j.w.	
4	Argenta Sp. z o. o. sp. K. ul. Polska 114 60-401 Poznań	2) 1.408,00 3) 3.800,00 7) 4.868,00 9) 101.103,00	1.520,64 4.104,00 5.257,44 109.191,24	60 dni	2 lata	j.w.	
5	GRASO Zenon Sobiecki 83-200 Starogard Gdański - Krag 4A	6) 4.155,90 7) 3.992,00	4.488,37 4.311,36	60 dni	2 lata	j.w.	
6	BIOMAXIMA S.A. ul. Vetterów 5 20-277 Lublin	1) 3.603,12 2) 838,00 3) 2.272,00 6) 2.524,00 7) 4.384,00 10) 495,00 11) 7.040,00	3.891,36 905,04 2.453,76 2.740,92 4.734,72 534,60 7.603,20	60 dni	2 lata	j.w.	
7	DIAG-MED ul. Modułarna 11a 02-238 Warszawa	2) 402,96 10) 385,74 12) 672,80	435,20 416,60 726,62	60 dni	2 lata	j.w.	
8	HYDREX Diagnostics Sp. z o.o. Sp. komandytowa Ul. Tomaszka Zana 4 04-313 Warszawa	1) 1.774,00 2) 430,00 3) 1.200,00	1.915,92 464,40 1.296,00	60 dni	2 lata	j.w.	

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: **882.950,41 zł brutto / 2 lata**

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. K. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie
tel. (041) 247-80-00 fax (041) 247-80-50
Poczta zamawiający
NIP 861-19-59-864

ZARZĄDZENIE PREZYDENTA
W OGIĘTIWI SWIĘTOKRZYSKIEJ
INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH
08.11.2008r. *Anna*
Anna LEWANBOWSKA