

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,  
26 -900 Kozienice tel./fax:(48) 679 72  
00/(48) 679 59 30

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę obuwia profilaktycznego damskiego dla SP ZZOZ w Kozienicach“  
Nr sprawy: 03/ZP/2023**

<b>Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia</b>					
<b>L.p.</b>	<b>Zadanie</b>	<b>Wielkość środków</b>			
1.	<b>Zadanie nr 1</b>	<b>14 760,00 PLN BRUTTO</b>			
<b>Zbiornicze zestawienie złożonych ofert</b>					
<b>L.p.</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Wartość brutto</b>	<b>Termin dostawy</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>	<b>Termin płatności</b>
1.	<b>POFAM-JEDNOŚĆ Sp. z o.o. ul. Lindego 60-573 Poznań</b>	<b>Zadanie nr 1 – 18 892,80 zł</b>	<b>14 dni</b>	<b>12 miesięcy</b>	<b>60 dni</b>
2.	<b>„Loogan” Jakub Wyrębak ul. Mokra 17 98-300 Wieluń</b>	<b>Zadanie nr 1 – 25 092,00</b>	<b>14 dni</b>	<b>12 miesięcy</b>	<b>60 dni</b>

<b>3.</b>	<b>MEDIBUT Zakład Produkcyjny s.c. Janusz Brudz Anna Krystosik- Burdz ul. gen. J. Dąbrowskiego 45 93-177 Łódź</b>	<b>Zadanie nr 1- 16 188,03</b>	<b>14 dni</b>	<b>12 miesięcy</b>	<b>60 dni</b>
-----------	---	--------------------------------	---------------	--------------------	---------------

Kozienice, 07.08.2023r.

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....  
(podpis Dyrektora SP ZZOZ w Kozienicach)