

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Koziencicach
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,
26 -900 Koziencice
tej./fax:(48) 38 28 800/(48) 614 81

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na
„Dostawę worków foliowych dla SP ZZOZ w Koziencicach”**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		Wielkość środków				
L.p.	Numer zadania	55 833,39 PLN				
L.p.	Zadanie	55 833,39 PLN				
Zbiorcze zestawienie złożonych ofert						
L.p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Termin dostaw częściowych	Termin realizacji zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	HELPLAST J. Hadasik – M. Helbig ul. Powstańców Śl. 11, 43-190 Mikołów tel./fax: (32) 22 15 246/(32) 22 15 243	54 335,25 PLN	7 dni	24 miesiące	-	60 dni

Koziencice, 16.11.2016r.

Zatwierdzam:

Kierownik Działu
Zamówień Publicznych i Zapotrzeżenia
mgr Paweł Węgrzycki

Z-ca DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa
SP ZZOZ w Koziencicach
mgr Grażyna Mazur