

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

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę preparatów do dezynfekcji dla SP ZZOZ w Kozienicach”**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	
L. p.	Numer zadania
	Wielkość środków
1.	Zadanie nr 1
2	Zadanie nr 2
3	Zadanie nr 3
4	Zadanie nr 4
5	Zadanie nr 5
6	Zadanie nr 6
7	Zadanie nr 7
8	Zadanie nr 8
9	Zadanie nr 9
10	Zadanie nr 10
	37 787,00 PLN
	39 325,00 PLN
	83 404,00 PLN
	42 302,00 PLN
	19 590,00 PLN
	3 686,00 PLN
	8 843,00 PLN
	5 927,00 PLN
	3 227,69 PLN
	8 560,80 PLN

Zbiornicze zestawienie złożonych ofert

L. p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Termin dostaw częściowych	Okres trwania umowy	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	SCHULKE POLSKA Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 132 02 – 305 Warszawa	Zadanie Nr 4 – 38 456,10 zł Zadanie Nr 5 – 18 311,62 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
2	BIALMED Sp. z o. o. ul. M. Konopnickiej 11a 12 – 230 Biąta Piska	Zadanie Nr 1 – 33 800,65 zł Zadanie Nr 2 – 39 269,35 zł Zadanie Nr 3 – 73 743,48 zł Zadanie Nr 6 – 3 445,20 zł Zadanie Nr 8 – 5 593,54 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
3	Euro Trans Technology Sp. z o. o. ul. Mjr. Siemiradzkiego 19 64 – 020 Piła	Zadanie Nr 5 – 8 553,60 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
4	HENRY KRUSE Sp. z o. o. Bielany Wrocławskie, ul. Kopernika 3 55 -040 Kobierzyce	Zadanie Nr 3 – 77 988,04 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
5	DR. WEIGERT Polska Sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdynskie 6A 01 – 531 Warszawa	Zadanie Nr 7 – 5 307,12 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
6	OLYMPUS Polska Sp. z o. o. ul. Suwak 3 02 – 676 Warszawa	Zadanie Nr 7 – 7 669,34 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni

Kozienice, 10.04.2017r.

Starszy Inspektor Działu

Zamówień Publicznych Zaopatrzenia

*mgr Maria Łanga*

(podpis osoby sporządzającej protokół)

p.o. Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
SP ZZOZ w Kozienicach

lek. med. Danuta Górska-Rączkiewicz

(data i podpis kierownika zamawiającego)