

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 39

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na  
„Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZZOZ w Kozienicach ”**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		Wielkość środków				
L. p.	Numer zadania					
1.	Zadanie nr 1	182 595,00 PLN				
2	Zadanie nr 2	88 506,00 PLN				
3	Zadanie nr 3	7 774,92 PLN				
4	Zadanie nr 4	947,20 PLN				
5	Zadanie nr 5	29 451,60 PLN				
<b>Z biorcze zestawienie złożonych ofert</b>						
L. p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Termin dostaw częściowych	Okres trwania umowy	Stołość cen	Warunki płatności
1	BALTON Sp. z o. o. ul. Nowy Świat 7 m 14, 00 – 496 Warszawa tel./fax.: (22) 625 32 15/ (22)	Zadanie nr 2 – 62 370,00 PLN	7 dni	36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
2	Tietze Medical Sp. z o. o. ul. Osiedle 28, 46 – 060 Prószków tel./fax.: (77) 543 19 11/ (77) 543 19 94	Zadanie nr 2 – 88 506,00 PLN	7 dni	36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
3	POLMIL Sp. z o. o. S.K.A. ul. Przepysłowa 8, 85 – 758 Bydgoszcz tel./fax.: (52) 348 68 25/ (52) 348 68 24	Zadanie nr 3 – 2 724,41 PLN Zadanie nr 5 – 13 587,00 PLN	7 dni 7 dni	36 miesięcy 36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni

4	NEOMED Brabara J. Stańczyk ul. Kajki 18, 05 – 501 Piaseczno tel.fax.:(22) 736 74 00/ (22) 736 74 09	Zadanie nr 5 – 14 529,46 PLN	7 dni	36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
5	EKOMED Sp. z o. o. ul. Lotewska 17/01, 03 – 918 Warszawa tel.fax.:(22) 831 53 89	Zadanie nr 1 – 182 536,20 PLN	7 dni	36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
6	AESCULAP CHIFA Sp. z o. o. ul. Tysiąclecia 14, 64 – 300 Nowy Tomyśl tel.:(61) 44 20 364	Zadanie nr 3 – 8 394,95 PLN Zadanie nr 4 - 1 044,90 PLN	7 dni 7 dni	36 miesięcy 36 miesięcy	Od daty zawarcia umowy do 31.12 2017r. Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
7	ZARYS International Group Sp. z o. o. sp.k. ul. Pod Borem 18, 41 – 808 Zabrze tel.fax.:(32) 271 69 91/ (32) 274 72 84	Zadanie nr 2 – 9 147,60 PLN Zadanie nr 3 – 3 920,81 PLN Zadanie nr 5 – 13 508,47 PLN	7 dni 7 dni 7 dni	36 miesięcy 36 miesięcy 36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
8	NTM-MED S.C. ul. Wyszyńskiego 154B/1, 66 -400 Gorzów Wielkopolski tel.fax.:(95) 783 21 99/ (95)783 25 52	Zadanie nr 1 – 189 783,00 PLN Zadanie nr 2 – 106 920,00 PLN	7 dni 7 dni	36 miesięcy 36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni
9	AGENCJA NAUKOWO-TECHNICZNA SYMICO Sp. z o. o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53 – 333 Wrocław tel.fax.:(71) 783 62 01/ (71) 783 62 00	Zadanie nr 2 - 43 243,20 PLN	7 dni	36 miesięcy	Przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni

Kozienice, 20.07.2017r.

Starszy Inspektor Działu  
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Dyrektor  
SR ZZOZ W KOZIENICACH  
mgr Jacek Pawlik

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego)