

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Koźienicach
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,
26 -900 Koźienice
tel./fax:(48) 38 28 800/(48) 614 81 39

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

L. p.		Numer zadania	Wielkość środków			
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia						
1.		Zadanie nr 1	35 522,77 PLN			
2		Zadanie nr 2	37 842,04 PLN			
3		Zadanie nr 3	107 108,50 PLN			
4		Zadanie nr 4	42 282,92 PLN			
5		Zadanie nr 5	29 731,86 PLN			
6		Zadanie nr 6	3 601,80 PLN			
7		Zadanie nr 7	6 742,76 PLN			
8		Zadanie nr 8	7 675,55 PLN			
Zbiorcze 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	BIALMED Sp. z o. o. ul. M. Konopnickiej 11a 12 – 230 Biała Piska	Zadanie Nr 1 – 36 123,84 zł Zadanie Nr 2 – 37 284,35 zł Zadanie Nr 3 – 107 979,67 zł Zadanie Nr 6 – 3 445,20 zł Zadanie Nr 8 – 7 310,30 zł	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni

2	<p>SCHULKE POLSKA Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 132 02 – 305 Warszawa</p>	<p>Janie Nr 4 – 40 265,10 zł Zadanie Nr 5 – 28 325,16 zł</p>	7 dni	12 miesięcy	-	60 dni
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-------	-------------	---	--------

Kozienice, 11.05.2018r.

Starszy Inspektor Działu
Zamówień Publicznych Zaczerzenia

mgr Marta Langa

(podpis osoby sporządzającej protokół)

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

[Signature]
 Dyrektor
 SP ZZOZ W KOZIENICACH
 mgr Jarosław Pawlik