oznaczenie sprawy 05/PN/ND.ZP/2019

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładó
Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
26-900 Kozienice, ul. Al. Wł. Sikorskiego 1
woj. Mazowieckie
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzeni
tel.: (48) 679 71 73, fax.: (48) 679 59 30

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na
„Dostawę drobnego sprzętu dla Bloku Operacyjnego SP ZZOZ w Kozienicach"

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		
L.p.	**Zadanie**	**Wielkość środków**
1.	Zadanie 1	74 929,14 PLN
2	Zadanie 2	82 863,00 PLN
3	Zadanie 3	32 037,12 PLN
4	Zadanie 4	52 816,75 PLN
5	Zadanie 5	37 476,76 PLN
6	Zadanie 6	132 630,53 PLN
7	Zadanie 7	46 279,72 PLN
8	Zadanie 8	2 203,20 PLN

9	Zadanie 9	90 529,09 PLN		
Zbiorcze zestawienie złożonych ofert				
L.p.	**Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy**	**Wartość brutto**	**Termin dostawy**	**Stałość cen**
1	IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Spółka Jawna ul. Kamiennogórska 22 60-179 Poznań	Zadanie 9 : 89 424,87 PLN	7dni	Brak zaoferowania stałości cen.
2	New Life Bogumiła Kubuj ul. Strzyżyka 14 96-321 Zaręby	Zadanie 7 : -	7dni	Przez cały okres trwania umowy.
3	Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Zadanie 8 : 2 106,00 PLN	7dni	Przez cały okres trwania umowy.
4	STRYKER POLSKA Sp. zo.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	Zadanie 5 : 10 635,30 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.
5	Medtronic Poland Sp. zo.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	Zadanie 1 : 70 755,12 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.
		Zadanie 2 : 81 162,00 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.
		Zadanie 3 : 31 104,00 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.
		Zadanie 4 : 52 952,40 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.
6	ANMAR Sp. zo.o. Sp. k. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	Zadanie 6 : 131 967,01 PLN	7 dni	Przez cały okres trwania umowy.

Kozienice, 04.06.2019r.

Inspektor Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Małgorzata Sekuła
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Dyrektor SP ZOZ Kozienicach
mgr Roman Wysocki
.....
(podpis kierownika Zamawiającego)