

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,
26 -900 Kozienice
tej./fax:(48) 67 97 200/(48) 679 59 30

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na
„Dostawa sprzętu specjalistycznego jednorazowego użytku dla SP ZZOZ w Kozienicach (III)“**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia						
L. p.	Numer zadania	Wielkość środków				
1.	Zadanie nr 1	53 424,90 PLN				
2	Zadanie nr 2	39 960,00 PLN				
3	Zadanie nr 3	239,76 PLN				
4	Zadanie nr 4	4 050,00 PLN				
L. p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Termin dostaw częściowych	Okres trwania umowy	Stołość cen	Warunki płatności
1	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Zadanie Nr 4 –11 907,00 zł	7 dni	02.08.2021r.	Przez cały okres trwania umowy	60 dni

Kozienice, 29.10.2020r.

Specjalista
Działu Zamówień
Publicznych i Zaopatrzenia
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

SP ZZOZ w Kozienicach
Dyrektor
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego)