

oznaczenie sprawy 05/TP/ND.ZP/2021

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,  
26 -900 Kozienice  
tej./fax:(48) 679 72 00/(48) 679 59

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na  
„Dostawa sprzętu dla Oddziału Urologii w SP ZZOZ w Kozienicach ”**

**Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia**

**Wielkość środków brutto**

**924 735,10 PLN**

**Zbiorecze zestawienie złożonych ofert**

L.p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Okres trwania umowy	Termin gwarancji	Parametry techniczne (PT)	Warunki płatności umowy
1.	MEDEN-INMED Sp. z o.o. Wenedów 2 75-847 Koszalin	913 356,00 zł	30 dni od dnia podpisania umowy	24 miesiące	24 pkt	60 dni

Kozienice, 02.09.2021 r.



(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....  
(podpis kierownika Zamawiającego)