Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Znak sprawy: ZPD/09/20

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 19.11.2020r. o godz. 11:00 **na dostawę ambulansu typu C wraz z wyposażeniem.**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Całość	462 056,00 zł	500 000,00 zł
RAZEM	**462 056,00 zł**	**500 000,00 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach

mgr Małgorzata Łódzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/09/20

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-800 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306809
tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	**AUTO-FORM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i Wspólnik Sp. k.** ul. Inwestycyjna 5 41-208 Sosnowiec	całość	463 200,00 zł	551 136,00 zł	Do 30 grudnia 2020r	30 dni

St. inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Klossowska
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

19.11.2020r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)