oznaczenie sprawy ZPD/02/21

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	**Lit Sp. z o.o.** ul. Jelenia 34 70-791 Szczecin	Pakiet nr 26	900,00 zł	972,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	**Abiss Poland Sp. z o.o.** ul. Bagrowa 1 30-733 Kraków- Podgórze	Brak oferty, załączono tylko pliki zewnętrznego podpisu				
3	**Teleflex Polska Sp. z o.o.** ul. Żwirki i Wigury 16A 02-092 Warszawa	Pakiet nr 17	1 620,00 zł	1 750,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	**Medasept S.A.** ul. Forteczna 19 61-362 Poznań	Pakiet nr 15	281 800,00 zł	304 344,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
5	**DAR-MED Dariusz Wolski** ul. Jana Kazimierza 11/86 01-248 Warszawa	Pakiet nr 28	7 390,00 zł	7 981,20 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
6	**Getinge Polska Sp. z o.o.** ul. Żwirki i Wigury 18 02-092 Warszawa	Pakiet nr 9	48 770,00 zł	52 671,60 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
7	**Coloplast Sp. z o.o.** ul. Inflancka 4 00-189 Warszawa	Pakiet nr 10	1 177,50 zł	1 271,70 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
8	**Medin Polska Sp. z o.o.** Aleja Korfantego 138 40-156 Katowice	Pakiet nr 27	7 950,00 zł	8 586,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
9	**ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Pakiet nr 3 Pakiet nr 15	4 551,00 zł 285 000,00 zł	4 915,08 zł 307 800,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury

10	**SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Jawna** ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	Pakiet nr 15 Pakiet nr 18	390 000,00 zł 910,00 zł	421 200,00 zł 982,80 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
11	**Medtronic Poland Sp. z o.o.** ul. Polna 11 00-633 Warszawa	Pakiet nr 12 Pakiet nr 21	5 392,80 zł 42 135,00 zł	5 824,22 zł 45 505,80 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
12	**Aesculap Chifa Sp. z o.o.** ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet nr 11	7 368,70 zł	7 958,20 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
13	**Meden – Inmed Sp. z o.o.** ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	Pakiet nr 27 Pakiet nr 28	7 900,00 zł 8 980,00 zł	8 532,00 zł 9 698,40 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
14	**Medicom Sp. z o.o.** ul. M. Skłodowskiej – Curie 34 41-819 Zabrze	Pakiet nr 14	8 087,92 zł	8 734,95 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
15	**Medim Sp. z o.o.** ul. Puławska 45B 05-5020 Piaseczno	Pakiet nr 28	8 725,92 zł	9 423,99 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
16	**ABOOK Sp. z o.o.** ul. Brzostowska 22 09-485 Warszawa	Pakiet nr 15	292 200,00 zł	320 976,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
17	**Sorimex Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Równinna 25 87-100 Toruń	Pakiet nr 14	7 948,35 zł	8 596,82 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury
18	**Mercator Medical S.A.** ul. Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków	Pakiet nr 15 Pakiet nr 16	278 000,00 zł 11 480,00 zł	300 240,00 zł 12 398,40 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury

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

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak
24.06.2021r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)