Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/ 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10

Oborniki, 20.11.2018r.

Znak sprawy: **ZPU/05/18**

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 20.11.2018r. o godz. 11:00 **na usługę leasingu ambulansu sanitarnego typu A1 dla SP ZOZ w Obornikach**

Część zamówienia	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Ambulans	157 467,17 zł	192 922,96 zł
RAZEM	**157 467,17 zł**	**192 922,96 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....
Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPU/05/18

DRUK ZP - 12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306609
tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Termin wykonania *	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	~~Okres gwarancji*~~	Warunki płatności
1	BFF MEDFinance S.A. Al. Piłsudskiego 76 90 – 330 Łódź	48 m-cy	x	204 394,50 zł	251 405,54 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	Krajowy Fundusz Szpitalny Sp. z o.o. ul. Hubska 44 50 – 502 Wrocław	48 m-cy	x	153 299,00 zł	188 557,77 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

Inspektor ds. zamówień publicznych
Karolina Gramza
.....Karolina Gramza.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

20.11.2018r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)