DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-800 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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Walmed Sp. z o.o. ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie	Pakiet nr 4	15 320,00 zł	16 545,60 zł	30 dni	45 dni od dnia dostawy i podpisania protokołu odbioru
2	Alteris Spółka Akcyjna Ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice	Pakiet nr 1	885 900,00 zł	984 507,00 zł	4 tygodnie	45 dni od dnia dostawy i podpisania protokołu odbioru
3	Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe ANMAR Spółka z o. o. Sp. K. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	Pakiet nr 2	159 400,00 zł	172 152,00 zł	40 dni	45 dni od dnia dostawy i podpisania protokołu odbioru
4	KONKRET sp. z o.o. sp.k., ul. Dworcowa 15A, 86-200 Chełmno	Pakiet nr 3	120 296,00 zł	129 919,68 zł	30 dni	45 dni od dnia dostawy i podpisania protokołu odbioru

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

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sok
20.12.2021r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)