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 EN ISO 9001:2009

Znak sprawy: ZPD/04/16

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 23.09.2016r. o godz. 11:00 **na dostawę urządzeń medycznych.**

[redacted]	[redacted]	[redacted]
Pakiet nr 1 – aparat USG	211 230,17 zł	228 128,58 zł
Pakiet nr 2 - gastroskop	70 483,75 zł	76 122,45 zł
Pakiet nr 3 - Kardiomonitor z centralą	36 280,00 zł	39 501,90 zł
Pakiet nr 4 - defibrylator	25 900,00 zł	27 972,00 zł
Pakiet nr 5 - pompy infuzyjne	8 796,30 zł	9 500,00 zł
[redacted]		

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

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	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**EMTEL Śliwa Sp. k.** ul. A. Mickiewicza 66 41-808 Zabrze	Pakiet nr 4	26 200,00 zł	28 296,00 zł	4 tygodnie od dnia podpisania umowy	40 m-cy	Faktura płatna najpóźniej do dnia 30 listopada 2016r.
2	**TSM Sp. z o.o.** ul. Wiertnicza 84 02-952 Warszawa	Pakiet nr 1	221 100,00 zł	238 788,00 zł	4 tygodnie od dnia podpisania umowy	36 m-cy	I rata 126 342,00 zł płatna 14 dni po podpisaniu protokołu odbioru; II rata płatna najpóźniej do 30 listopada 2016r.
3	**WALMED Sp. z o.o.** ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie k/Warszawy	Pakiet nr 3	38 044,00 zł	41 407,02 zł	4 tygodnie od dnia podpisania umowy	36 m-cy	Faktura płatna najpóźniej do dnia 30 listopada 2016r.
4	**Olympus Polska Sp. z o.o.** ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	Pakiet nr 2	75 817,50 zł	81 882,90 zł	6 tygodnie od dnia podpisania umowy	36 m-cy	I rata 20 000,00 zł płatna 14 dni po podpisaniu protokołu odbioru; II rata płatna najpóźniej do 30 listopada 2016r.
5	**KNK Sp. z o.o.** ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań	Pakiet nr 5	11 979,68 zł	12 938,05 zł	4 tygodnie od dnia podpisania umowy	36 m-cy	Faktura płatna najpóźniej do dnia 30 listopada 2016r.

* - *niepotrzebne skreślić*

Inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Kłossowska
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kierownik Administracyjny
mgr Maria Sak
23.09.2016r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)