SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-000 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000305809
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	**PAWELMED Serwis aparatury medycznej** ul. Staszica 32 62-052 Komorniki	Pakiet nr 4 Pakiet nr 18 Pakiet nr 18A Pakiet nr 19 Pakiet nr 22	1 908,00 zł 14 310,00 zł 7 426,00 zł 1 135,20 zł 7 155,00 zł	2 060,64 zł 15 454,80 zł 8 020,08 zł 1 226,02 zł 7 727,40 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
2	**„ASMED" Stanisław Samoliński** Ceradz Dolny, ul. Polna 9A 64-553 Grzebienisko	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2 Pakiet nr 3 Pakiet nr 5 Pakiet nr 6 Pakiet nr 7 Pakiet nr 9 Pakiet nr 14 Pakiet nr 15 Pakiet nr 17 Pakiet nr 18 Pakiet nr 18A Pakiet nr 19	5 360,00 zł 11 848,00 zł 2 760,00 zł 4 380,00 zł 640,00 zł 3 235,00 zł 640,00 zł 880,00 zł 2 640,00 zł 880,00 zł 10 225,00 zł 1 170,00 zł 505,00 zł	5 788,80 zł 14 324,04 zł 2 980,80 zł 4 730,40 zł 691,20 zł 3 493,80 zł 691,20 zł 950,40 zł 2851,20 zł 950,40 zł 11 043,00 zł 1 263,60 zł 545,40 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
3	**OLTECH Sp. z o.o..** ul. H. Modrzejewskiej 30 62-020 Swarzędz	Pakiet nr 27 Pakiet nr 29	8 800,00 zł 13 759,16 zł	9 504,00 zł 14 860,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
4	**Dutchmed PL Sp. z o.o.** ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	Pakiet nr 12	12 304,14 zł	15 084,89 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
5	**Bertz Medical Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Wybieg 7 61-315 Poznań	Pakiet nr 21	4 300,00 zł	4 644,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury

6	**GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.** ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa	Pakiet nr 31	8 460,00 zł	9 136,80 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
7	**Medikol Systems Sp. z o.o.** ul. Polska 118 60-401 Poznań	Pakiet nr 31	8 100,00 zł	8 748,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
8	**EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Szczęsna 2 60-587 Poznań	Pakiet nr 15	19 200,00 zł	20 736,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
9	**ASCOR SERVICE Sp. z o.o.** ul. Długa 44/50 lok. 208 00-241 Warszawa	Pakiet nr 18	12 960,00 zł	13 996,80 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
10	**Biameditek Spółka z o.o.** ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	Pakiet nr 6 Pakiet nr 9	2 340,00 zł 3 880,00 zł	2 602,20 zł 4 340,40 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
11	**ALTHEA POLSKA Sp. z o.o.** ul. Bielska 49 43-190 Mikołów	Pakiet nr 31	7 420,00 zł	8 013,60 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
12	**TIEMED Sp. z o.o.** ul. Czorsztyńska 30 60-474 Poznań	Pakiet nr 1 Pakiet nr 4 Pakiet nr 5 Pakiet nr 6 Pakiet nr 7 Pakiet nr 9 Pakiet nr 10 Pakiet nr 14 Pakiet nr 15 Pakiet nr 16 Pakiet nr 18 Pakiet nr 18A Pakiet nr 19 Pakiet nr 22 Pakiet nr 24	8 485,00 zł 1 950,00 zł 3 860,00 zł 940,00 zł 4 460,00 zł 1 640,00 zł 500,00 zł 1 500,00 zł 4 440,00 zł 600,00 zł 15 750,00 zł 2 580,00 zł 790,00 zł 4 275,00 zł 1 450,00 zł	9 163,80 zł 2 106,00 zł 4 168,80 zł 1 015,20 zł 4 816,80 zł 1 771,20 zł 540,00 zł 1 620,00 zł 4 795,20 zł 648,00 zł 17 010,00 zł 2 786,40 zł 853,20 zł 4 617,00 zł 1 566,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury
13	**TMS Sp. z o.o.** ul. Wiertnicza 84 02-952 Warszawa	Pakiet nr 17	6 800,00 zł	7 344,00 zł	24 m-ce	30 dni od dnia otrzymania faktury

** - niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
mgr Maria Sak

10.07.2020r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)