Fundusze Europejskie Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

oznaczenie sprawy ZPD/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	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**ArjoHuntleigh Polska Sp. z o.o.** ul. Ks. Wawrzyniaka 2 62-052 Komorniki	Pakiet nr 3 **Pakiet nr 4** Pakiet nr 5 Pakiet nr 6	38 016,00 zł 37 268,58 zł 10 00,00 zł 3 841,83 zł	41 057,28 zł 40 250,06 zł 10 800,00 zł 4 149,18 zł	42 dni 42 dni 30 dni 42 dni	36 m-cy 36 m-cy 36 m-cy 36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
2	**„MEDILAB" Firma Wytwórczo Usługowa Spółka z o.o.** ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	Pakiet nr 12	25 715,00 zł	27 772,20 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
3	**KNK Sp. z o.o.** ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań	Pakiet nr 9 Pakiet nr 13	14 040,00 zł 14 552,84 zł	15 163,20 zł 17 899,99 zł	28 dni 28 dni	48 m-cy 48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
4	**WALMED Sp. z o.o.** ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie k/Warszawy	Pakiet nr 7	24 640,00 zł	26 611,20 zł	28 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
5	**Greenpol Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.** ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	Pakiet nr 13	17 600,00 zł	21 648,00 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
6	**STIEGELMEYER Sp. z o.o.** Grubno 63 86-212 Stolno	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2	113 800,00 zł 13 960,00 zł	122 904,00 zł 15 076,80 zł	42 dni 42 dni	48 m-cy 48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

7	**Sani System Sp. z o.o. Sp. k.** ul. Borówkowa 24 65-124 Zielona Góra	Pakiet nr 13	13 879,00 zł	17 071,17 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
8	**GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.** ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa	Pakiet nr 8	8 000,00 zł	8 640,00 zł	28 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
9	**UNITECHNIKA S.A.** ul. Szamotulska 59b 60-566 Poznań	Pakiet nr 12	18 900,00 zł	20 412,00 zł	28 dni	48 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury
10	**Bjeska A. Pytel, R. Suchanke Spółka Jawna** ul. Jasielska 10 60-476 Poznań	Pakiet nr 10	23 888,89 zł	25 800,00 zł	14 dni	36 m-cy	30 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
mgr Marta Sak
12.06.2018r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)