**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*

Znak sprawy: ZPU/02/19

Oborniki, dn. 14.02.2019r.

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 14.02.2019r. o godz. 11:00 **na świadczenie usługi pralniczej dla SP ZOZ w Obornikach**

| Numer pakietu | Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia | |
|---|---|---|
| | Wartość netto | Wartość brutto |
| **Pranie** | 344 571,84 zł | 423 823,63 zł |
| **RAZEM** | **344 571,84 zł** | **423 823,63 zł** |

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
*mgr Małgorzata Ludzkowska*

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPU/02/19

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-16-08-424 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 | Warunki płatności |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pralnia Luboń Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Szkolna 1B<br>62 – 030 Luboń | x | 392 188,78 zł | 482 392,20 zł | 24 m-ce | 45 dni od dnia dostarczenia faktury |
| 2 | HTS AMA Sp. z o.o.<br>ul. Juraszów 7/19<br>60 – 479 Poznań | x | 372 782,40 zł | 458 522,36 zł | 24 m-ce | 45 dni od dnia dostarczenia faktury |

* - *niepotrzebne skreślić*

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

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak
14.02.2019r.....
*(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)*