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: ZPD/05/17

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 19.06.2017r. o godz. 11:00 **na dostawę sprzętu 1x użytku, szwów, narzędzi chirurgicznych i ortopedycznych – powtórka nr 2 oraz skanera płyt obrazowych.**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1- Przewody do cystoskopu, katetery, zestawy medyczne i inne	6 124,27 zł	6 614,22 zł
Pakiet nr 2 - sprzęt 1x użytku (rampa z układem kranikow, zestaw do wkłuć do hemodializy)	5 283,40 zł	5 706,08 zł
Pakiet nr 3 - Katetery Nelaton, Tiemann	227,32 zł	245,50 zł
Pakiet nr 4 - Zestaw do nefrostomii, zestaw do cystotomii	2 254,94 zł	2 435,33 zł
Pakiet nr 5 - Środki wchłanialne zatrzymujące krwawienie	1 713,51 zł	1 850,59 zł
Pakiet nr 6 - Pojemniki z 10% formaliną do próbek biopsyjnych	4 160,39 zł	4 493,22 zł
Pakiet nr 7- Tarcza do cięcia gipsu	405,20 zł	437,62 zł
Pakiet nr 8 - Igły do wstrzykiwania insuliny	522,71 zł	564,52 zł
Pakiet nr 9 - Szew chirurgiczny z kwasu poli-4-hydroksybutyratowego	5 713,32 zł	6 170,39 zł
Pakiet nr 10 - Szwy chirurgiczne syntetyczne wchłanialne monofilamentowe	**4 985,54 zł**	5 384,38 zł
Pakiet nr 11 - Staza opaska uciskowa automatyczna	300,25 zł	324,27 zł
Pakiet nr 12 - Osłonka do głowic USG	1 312,85 zł	1 417,88 zł

Pakiet nr 13 - Żel do USG	516,63 zł	557,96 zł
Pakiet nr 14 - Zestaw do wykonywania zabiegów OCP	20 319,77 zł	21 945,35 zł
Pakiet nr 15 - Zestaw do złamań okołoprotezowych	12 459,90 zł	13 456,69 zł
Pakiet nr 16 - Stojak do kroplówek	1 720,00 zł	1 857,60 zł
Pakiet nr 17 - Opaski identyfikacyjne na rękę do drukarki Zebra GK 420T	3 746,07 zł	4 607,67 zł
Pakiet nr 18 - Skaner radiografii pośredniej	105 763,00 zł	114 224,04 zł
RAZEM	**177 529,07 zł**	**192 293,31 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Lidzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/05/17

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	Część przedmiotu zamówienia	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**Aesculap Chifa Sp. z o.o.** ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet nr 9 Pakiet nr 10	4 812,00 zł 6 615,00 zł	5 196,96 zł 7 144,20 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni
2	**Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o.** Al. Spółdzielczości Pracy 38 20-147 Lublin	Pakiet nr 16	2 829,12 zł	3 055,45 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni
3	**Stryker Polska Sp. z o.o.** ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	Pakiet nr 15	11 050,00 zł	11 934,00 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni
4	**J. Chodacki, A. Misztal „MEDICA" Spółka Jawna** ul. Przemysłowa 4a 59-300 Lubin	Pakiet nr 8	252,00 zł	272,16 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni
5	**Promedica Toruń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** ul. Grudziądzka 159A 87-100 Toruń	Pakiet nr 5	1 680,00 zł	1 814,40 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni
6	**ALTERIS S.A.** ul. Ceglana 35 40-514 Katowice	Pakiet nr 18	104 000,00 zł	112 320,00 zł	maksymalnie 6 tygodni od dnia podpisania umowy	36 m-cy	I część: **75 000,00 zł** II część: do dnia 30 listopada 2017r
7	**„EURO-MEDICAL" P.H.U. Dorota Zastawska** ul. Pieczarkowa 16 62-010 Wronczynek	Pakiet nr 10	4 248,72 zł	4 588,61 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni

8	**Label Team Sp. z o.o.** ul. Głowackiego 25-27 45-110 Opole	Pakiet nr 17	4 336,00 zł	5 333,28 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni

* - *niepotrzebne skreślić*

St. Inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Kossowska

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kierownik Administracyjny
mgr Marta Sak

19.06.2017r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)