oznaczenie sprawy ZPU/08/20

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306809
tel. 061 296 61 00, fax 061 296 65 07

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	**Food Investment S.A.** ul. Spokojna 4 81-549 Gdynia	Całość	Ogółem = 4 191 256,50 zł Zadanie 1 = 3 359 364,46 zł Zadanie 2 = 831 892,04 zł	Ogółem = 5 155 245,50 zł Zadanie 1 = 4 132 018,23 zł Zadanie 2 = 1 023 227,21 zł	36 m-cy od dnia podpisania umowy	xxx	Faktura płatna w terminie 45 dni
2	**DGP CLEAN PARTNER Sp. z o.o.** ul. Słomińskiego 15/52; 00-195 Warszawa **SEBAN Sp. z o.o.** ul. Jesionowa 9A; 40-159 Katowice **7 MG Sp. z o.o.** ul. Najświętszej Marii Panny 14; 59-220 Legnica **PARTNER MEDICA Sp. z o.o.** ul. Najświętszej Marii Panny 5E; 59-220 Legnica **DGP PROVIDER Sp. z o.o.** ul. Środkowa 20; 59-220 Legnica	Całość	Ogółem = 3 764 165,76 zł Zadanie 1 = 3 217 726,08 zł Zadanie 2 = 546 439,68 zł	Ogółem = 4 629 923,87 zł Zadanie 1 = 3 957 803.07 zł Zadanie 2 = 672 120,80 zł	36 m-cy od dnia podpisania umowy	xxx	Faktura płatna w terminie 45 dni
3	**Jantar Spółka z o.o.** **Jantar 2 Sp. z o.o.** **Sekret Sp. o.o.** ul. Zygmunta Augusta 71 76-200 Słupsk	Całość	Ogółem = 5 328 133,92 zł Zadanie 1 = 4 401 609,84 zł Zadanie 2 = 926 524,08 zł	Ogółem = 6 553 604,50 zł Zadanie 1 = 5 413 979,88 zł Zadanie 2 = 1 139 624,62 zł	36 m-cy od dnia podpisania umowy	xxx	Faktura płatna w terminie 45 dni
4	**Naprzód Service Sp. z o.o.** **Vendi Cleaning Sp. z o.o.** **Naprzód Hospital Sp. z o.o.** ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź	Całość	Ogółem = 3 512 827,08 zł Zadanie 1 = 3 489 638,40 zł Zadanie 2 = 23 188,68 zł	Ogółem = 4 320 777,31 zł Zadanie 1 = 4 292 255,23 zł Zadanie 2 = 28 522,08 zł	36 m-cy od dnia podpisania umowy	xxx	Faktura płatna w terminie 45 dni

St. inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Krossowska

5	**S4H spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** **Medicare Services spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** **TCS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** ul. Gietkowska 10 10-170 Olsztyn	Całość	Ogółem = 3 767 640,48 zł Zadanie 1 = 2 935 156,32 zł Zadanie 2 = 832 484,16 zł	Ogółem = 4 634 197,78 zł Zadanie 1 = 3 610 242,27 zł Zadanie 2 = 1 023 955,51 zł	36 m-cy od dnia podpisania umowy	xxx	Faktura płatna w terminie 45 dni

** - niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
08.02.2021r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)