Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Znak sprawy: ZPD/02/20

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 31.03.2020r. o godz. 11:00 **na dostawę leków.**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	**Wartość brutto**
Pakiet nr 1 - Leki	157 430,17 zł	170 024,59 zł
Pakiet nr 2 - Immunoglobuliny anty-RhD	13 939,51 zł	15 054,67 zł
RAZEM	**171 369,68 zł**	**185 079,26 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-800 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-06-424 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	**Lek S.A.** ul. Podlipie 16 95-010 Stryków	Pakiet nr 1	136 107,27 zł	146 995,85 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
mgr Maria Sak
31.03.2020r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)