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

Oborniki, 09.02.2018r.

Znak sprawy: **ZPD/02/18**

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 09.02.2018r. o godz. 11:00 **na dostawę sprzętu 1x użytku, leków, urządzeń medycznych i innych**

Część zamówienia	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu	746,79 zł	806,53 zł
Pakiet nr 2 Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu	4 092,00 zł	4 419,36 zł
Pakiet nr 3 System leczenia wypadania macicy	3 887,40 zł	4 198,39 zł
Pakiet nr 4 Siatki	4 982,01 zł	5 380,57 zł
Pakiet nr 5 Siatki przepuklinowe	818,40 zł	883,87 zł
Pakiet nr 6 Siatki przepuklinowe	767,25 zł	828,63 zł
Pakiet nr 7 Nici	9 787,04 zł	10 570,00
Pakiet nr 8 Wężyki	14 853,96 zł	16 042,28 zł
Pakiet nr 9 Zestaw do usuwania uszkodzonych implantów	7 672,50 zł	8 286,30 zł
Pakiet nr 10 Leki	12 705,66 zł	12 722,11 zł
Pakiet nr 10A Leki	11 987,51 zł	12 946,52 zł
Pakiety nr 11 Leki	456,99 zł	493,55 zł
Pakiet nr 12 Aparat KTG	3 171,30 zł	3 425,00 zł
RAZEM:	**75 928,81 zł**	**82 003,11 zł**

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/02/18

DRUK ZP - 12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 00030660[illegible]
tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-07
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Termin wykonania *	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	~~Okres gwarancji*~~	Warunki płatności
1	POLHERNIA ul. Jagiellońska 28c/7 80-366 Gdańsk	2 m-ce	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2 Pakiet nr 5	920,00 zł 3 600,00 zł 800,00 zł	993,60 zł 3 888,00 zł 864,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	Inter Consult MD Sp z o.o. Sp.k. ul. Księdza Brzóski 94/18 91-347 Łódź	2 m-ce	Pakiet nr 6	694,40 zł	749,95 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
3	Unitech Surgical Sp. z o.o. ul. Kalwaryjska 69/9 30-504 Kraków	2 m-ce	Pakiet nr 3	3 800,00 zł	4 104,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	Przedsiębiorstwo YAVO Sp. z o.o. ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów	2 m-ce	Pakiet nr 7	5 520,60 zł	5 962,23 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
5	ABISS POLAND Sp. z o.o. ul. Bagrowa 1 30-733 Kraków	2 m-ce	Pakiet nr 1	925,92 zł	999,99 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
6	ChM Sp. z o.o. Lewickie 3b 16-061 Juchnowiec Kościelny	12 m-cy	Pakiet nr 9	9 920,00 zł	10 713,60 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

7	MADENS Maciej Marcinkowski ul. Hetmańska 35/8 60-251 Poznań	2 m-ce	Pakiet nr 7	9 319,20 zł	10 388,74 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
8	EURO – MEDICAL P.H.U. Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16 62-010 Wronczynek	2 m-ce	Pakiet nr1	1 911,00 zł	2 063,88 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
9	Medtronic Poland Sp.z o.o. ul. Pełna 11 00-633 Warszawa	2 m-ce	Pakiet nr 4 Pakiet nr 5	5 210,00 ~~5 120,00 zł~~ 850,00 zł	5 626,80 zł 918,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
10	Konsorcjum firm: PGF URTICA Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613Wrocław Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	12 m-cy	Pakiet nr 10A Pakiet nr 11	11 701,80 zł 370,08 zł	12 637,94 zł 399,69 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

▲ - *niepotrzebne skreślić*

Grabska Karolina
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Marta Sak

12.02.2018r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)