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, 10.09.2018r.

Znak sprawy: **ZPD/10/18**

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 10.09.2018r. o godz. 11:00 **na dostawę materiałów higienicznych i szwów.**

Część zamówienia	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 Nici	63 702,82 zł	68 799,05 zł
Pakiet nr 2 Zestawy do zabiegów	1 872,09 zł	2 021,86 zł
Pakiety nr 3 Gotowe wyroby włókiennicze	9 418,76 zł	10 172,26 zł
Pakiet nr 4 Gotowe wyroby włókiennicze	2 291,52 zł	2 474,84 zł
Pakiet nr 5 Zestawy do zabiegów	8 286,30 zł	8 949,20 zł
Pakiet nr 6 Odzież medyczna	2 716,07 zł	2 933,35 zł
Pakiet nr 7 Zestawy do zabiegów	8 433,61 zł	9 108,30 zł
Pakiet nr 8 Odzież medyczna	5 370,75 zł	5 800,41 zł
Pakiet nr 9 Odzież medyczna	9 554,82 zł	10 319,21 zł
Pakiet nr 10 Ochronne nakrycie głowy	5 340,06 zł	5 767,26 zł
RAZEM:	**116 986,80 zł**	**126 345,74 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/10/18

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	Termin wykonania *	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	~~Okres gwarancji*~~	Warunki płatności
1	OneMed Polska Sp. z o.o. ul. Kolista 25 40 – 486 Katowice	7 m-cy	Pakiet nr 3 Pakiet nr 4 Pakiet nr 5 Pakiet nr 7	8 759,00 zł 2 240,00 zł 8 300,00 zł 10 702,00 zł	9 459,72 zł 2 419,20 zł 8 964,00 zł 11 558,16 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o. ul. Żeromskiego 17 95 – 200 Pabianice	7 m-cy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 3 Pakiet nr 4 Pakiet nr 5 Pakiet nr 7	2 730,00 zł 9 243,80 zł 2 584,80 zł 10 994,00 zł 12 276,60 zł	2 948,40 zł 9 983,30 zł 2 791,58 zł 11 873,52 zł 13 258,73 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
3	MADENS Maciej Marcinkowski ul. Żeromskiego 9 60 – 544 Poznań	7 m-cy	Pakiet nr 1	60 500,25 zł	65 340,27 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	Zarys International Group Sp. z o.o. Spółka komandytowa ul. Pod Borem 18 41 – 808 Zabrze	7 m-cy	Pakiet nr 3 Pakiet nr 4	10 226,00 zł 1 424,00 zł	11 306,58 zł 1 537,92 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

Inspektor ds. zamówień publicznych
Karolina Gramza
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

10.09.2018r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)