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/10/17**

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 08.09.2017r. o godz. 11:00 na dostawę endoprotez cementowych i bezcementowych krótkotrzpieniowych stawu biodrowego, leku amanitidinum oraz pojemników z formaliną.

Część zamówienia	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1	19 145,70	20 677,36
Pakiet nr 2	4 862,40	5 251,39
Pakiet nr 3	2 203,28	2 379,54
Pakiet nr 4	7 459,53	8 056,29
Pakiet nr 5	2 299,51	2 483,47
RAZEM:	**35 970,42**	**38 848,05**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/10/17

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306809
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	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A.** ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa	Pakiet nr 4	7 356,30 zł	7 944,80 zł	4 m-ce od dnia podpisania umowy	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	**Zakład Badawczo – Produkcyjny „CHEMED" Sp. z o.o.** ul. Kochanowskiego 29/30 44-180 Gliwice	Pakiet nr 5	1 644,50 zł	1 776,06 zł	6 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
3	**ZIMMER BIOMET POLSKA Sp. z o.o.** ul. Płowiecka 75 04-501 Warszawa	Pakiet nr 1 Pakiet nr 2 Pakiet nr 3	18 900,00 zł 6 000,00 zł 2 255,00 zł	20 412,00 zł 6 480,00 zł 2 435,40 zł	6 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	**C.Z.M. I W. „CENTROWET – CEZAL" Sp. z o.o.** ul. Dąbrowskiego 133/135 60-543 Poznań	Pakiet nr 5	2 270,00 zł	2 451,60 zł	6 m-cy od dnia podpisania umowy	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
08.09.2017r. mgr Maria Sak
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)