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, 10.07.2018r.

Znak sprawy: **ZPD/08/18**

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 10.07.2018r. o godz. 11:00 **na dostawę materiałów higienicznych i produktów dla noworodków.**

Część zamówienia	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
Pakiet nr 1 Produkty dla niemowląt	9 524,33 zł	10 427,73 zł
Pakiet nr 2 Bielizna szpitalna	12 020,25 zł	12 981,87 zł
Pakiet nr 3 Gotowe wyroby włókiennicze	9 956,86 zł	10 753,41 zł
Pakiet nr 4 Zestawy do zabiegów	4 654,65 zł	5 027,02 zł
Pakiet nr 5 Zestawy do zabiegów	1 872,09 zł	2 021,86 zł
Pakiet nr 6 Zestawy do zabiegów	1 872,09 zł	2 021,86 zł
Pakiet nr 7 Zestawy do zabiegów	3 171,30 zł	3 425,00 zł
Pakiet nr 8 Gotowe wyroby włókiennicze	14 537,24 zł	15 700,22 zł
Pakiet nr 9 Gotowe wyroby włókiennicze	19 057,47 zł	20 582,06 zł
Pakiet nr 10 Bielizna szpitalna	604,52 zł	649,65 zł
Pakiety nr 11 Gotowe wyroby włókiennicze	9 418,76 zł	10 172,26 zł
Pakiet nr 12 Zestawy do zabiegów	2 167,94 zł	2 341,38 zł
Pakiet nr 13 Gotowe wyroby włókiennicze	6 432,62 zł	6 947,23 zł
Pakiet nr 14 Gotowe wyroby włókiennicze	2 291,52 zł	2 474,84 zł
Pakiet nr 15 Zetawy do zabiegów	8 286,30 zł	8 949,20 zł
Pakiet nr 16 Odzież medyczna	2 716,07 zł	2 933,35 zł
Pakiet nr 17 Pokrowiec na aparature	1 074,15 zł	1 160,08 zł
Pakiet nr 18 Zetawy do zabiegów	8 433,61 zł	9 108,30 zł

Pakiet nr 19 Odzież medyczna	5 370,75 zł	5 800,41 zł
Pakiet nr 20 Odzież medyczna	9 554,82 zł	10 319,21 zł
Pakiet nr 21 Ochronne nakrycie głowy	5 340,06 zł	5 767,26 zł
Pakiet nr 22 Odzież medyczna	12 531,75 zł	13 534,29 zł
Pakiet nr 23 Odzież medyczna	1 800,48 zł	1 944,52 zł
RAZEM:	**152 686,63 zł**	**165 043,01 zł**

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Obornik
mgr Maria Sak

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPD/08/18

DRUK ZP - 12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-16-08-424 REGON 00030660
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	Zakład Produkcji Pościeli „ŚWIT" Izabela Wintoniak ul. Błotna 5B 65 – 133 Zielona Góra	12 m-cy	Pakiet nr 23	1 800,00 zł	1 944,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
2	KNK Sp. z o.o. ul. Rakoniewicka 23A 60 – 111 Poznań	12 m-cy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 3 Pakiet nr 4 Pakiet nr 5 Pakiet nr 7	11 750,00 zł 10 108,00 zł 4 203,50 zł 1 830,00 zł 3 100,00 zł	12 690,00 zł 10 916,64 zł 4 539,78 zł 1 976,40 zł 3 348,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
3	Zarys International Group Sp. z o.o. Spółka komandytowa ul. Pod Borem 18 41 – 808 Zabrze	12 m-cy	Pakiet nr 8 Pakiet nr 10	13 904,30 zł 588,00 zł	15 132,89 zł 635,04 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
4	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ul. Żółkiewskiego 20/26 87 – 100 Toruń	12 m-cy	Pakiet nr 1 Pakiet nr 10	9 390,20 zł 2 520,00 zł	10 279,68 zł 2 721,60 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
5	OneMed Polska Sp. z o.o. ul. Kolista 25 40 – 486 Katowice	12 m-cy	Pakiet nr 4 Pakiet nr 7 Pakiet nr 12 Pakiet nr 13 Pakiet nr 17	2 450,00 zł 1 841,00 zł 3 480,00 zł 6 288,00 zł 1 277,50 zł	2 646,00 zł 1 988,28 zł 3 758,40 zł 6 791,04 zł 1 379,70 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

6	NEOMED Barbara J. Stańczyk ul. Kajki 18 05 – 501 Piaseczno	12 m-cy	Pakiet nr 2 Pakiet nr 8 Pakiet nr 9 Pakiet nr 10	11 350,00 zł 14 995,00 zł 18 945,00 zł 532,00 zł	12 258,00 zł 16 194,60 zł 20 460,60 zł 574,56 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury
7	GARMEX A. Jafiszow, W. Kamiński Sp.K. Ignatki 40B 16 – 001 Kleosin	12 m-cy	Pakiet nr 22	12 200,00 zł	13 176,00 zł	x	45 dni od dnia dostarczenia faktury

▲ - *niepotrzebne skreślić*

Inspektor ds. zamówień publicznych

.....

(podpis [illegible] protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Obornik
mgr Maria Sak

10.07.2018r. .....

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

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

Oborniki, dnia 3 lipca 2018r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana- Małgorzata Ludzkowska – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, na postawie z § 7 ust. 6 w zw. § 4 ust. 5 Statutu SP ZOZ Oborniki, upoważniam **Marię Sak** – Kierownika Administracji do reprezentowania Zakładu, z wyjątkiem spraw finansowych powyżej 3 tysięcy zł (słownie: trzech tysięcy złotych), pracowniczych, oraz w zakresie warunków dotyczących umów kontraktowych zdrowotnych w okresie mojej nieobecności od 04.07.2018r. do 11.07.2018r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska