



Numer sprawy DZP-271-16/19

Druk ZP-12

Podhalancki Szpital Specjalistyczny
im. Józefa Pawła II w Nowym Targu
34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
tel. 18 268 80 01 fax 18 268 89 80
NIP 736-400-000-0000-0000
Pieczęć zamawiającego
KRS 0000002479

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych *

- 1) Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych:
 - Pakiet 1 - 595.320,00zł
 - Pakiet 2 - 221.400,00zł
- 2) Termin wykonania zamówienia, Termin płatności: informacje zawarte w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena	Gwarancja na urządzenie	Gwarancja na wykonane prace	Termin złożenia oferty
1	F.H.U Efer Stanisław Karpieł ul. Szlak Papieski 76 34-521 Zab	1/836 400.00 zł	5 lat	5 lat	10.05.2019 r. 9:35

DYREKTOR
Podhalanckiego Szpitala Specjalistycznego
im. Józefa Pawła II w Nowym Targu

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.05.2019 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)