

Podhalanski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 018 263 30 01, fax 018 263 39 50
 NIP 735-213-857, REGON 000308324
Pracownia Zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych* - DODATKOWYCH w Pakiecie numer 21.

Informacje o których mowa w art. 86 ust. 4 uPzp;

- a) Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych:
Pakiet numer 21- 5.508,00zł
- b) Termin wykonania zamówienia; podano w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, okres gwarancji nie dotyczy.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Numer pakietu/ Cena	Termin płatności	Termin złożenia oferty
1	Zarys International Group Sp. o.o., S. K. ul. Pod Borem 18- 41 - 808 Zabrze	21/ 4.579,20zł		24.10.2018 r
2	Bialmed Sp. z o.o.- ul. M. Konopnickiej 11a- 12-230 Biała - Piska	21/ 4.579,20zł		24.10.2018 r
3	Polmil Sp. z o.o., S.K. A.- ul. Przemysłowa 8B- 85-738 Bydgoszcz	21/ 4.665,60zł		24.10.2018 r

DYREKTOR
 Podhalanski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu

25.10.2018 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)