

Podhalański Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 18 265 858 39 50
NIP 736-21-72-057 REGON 000005524
KRS 0000002479

Zbiornice zestawienie ofert/ ofert wstępnych *

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych):

Pakiet 1: 61 776.00 zł
 Pakiet 2: 7 128.00 zł
 Pakiet 3: 42 984.00 zł
 Pakiet 4: 53 676.00 zł
 Pakiet 5: 13 608.00 zł
 Pakiet 6: 26 136.00 zł
 Pakiet 7: 15 444.00 zł

Pakiet 8: 31 384.00 zł
 Pakiet 9: 39 204.00 zł
 Pakiet 10: 81 486.00 zł
 Pakiet 11: 12 150.00 zł
 Pakiet 12: 4 536.00 zł
 Pakiet 13: 19 656.00 zł

Termin wykonania zamówienia, warunki płatności, okres gwarancji zawarto w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin dostawy	Termin załatwienia reklamacji	Termin złożenia oferty
1	Erba Polska sp. z o.o. ul. Św. Filipa 23/4 31-150 Kraków	6/36 239,28 zł	2 dni robocze	2 dni robocze	05.04.2019 r. 12:35
2	Biomaxima S.A. ul. Vetterów 5 20-277 Lublin + zmiana pakiet 1	1/54 498,96 zł 2/7 198,44 zł 7/14 216,04 zł 8/25 164,00 zł	5 dni dla wszystkich pakietów	2 dni dla wszystkich pakietów	05.04.2019 r. 13:20 09.04.2019 r.

Podmiotem Wykonawcą Specjalistycznym
im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 18 263 80 01 fax 18 263 39 50
 NIP 735-21-74-657 REGON 000808324
Pleczo zamawiającego

3	P.P.H.U. Bor-Pol Plac Jasniniu 2 44-152 Gliwice	4/33 563.37 zł 5/30 400.38 zł 6/28 127.42 zł	2 dni dla wszystkich pakietów	1 dzień dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
4	Graso Zenon Sobiecki Krag 4a 83-200 Starogard Gdański	1/64 203.84 zł 2/4 462.56 zł 8/21 722.58 zł	2 dni dla wszystkich pakietów	1 dzień dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
5	bioMérieux Polska sp. z o.o. ul. Generała Józefa Zajacza 9 01-518 Warszawa	3/63 310.79 zł 9/37 801.66 zł	5 dni 3 dni	3 dni dla obu pakietów	09.04.2019 r.
6	Diag-Med Grazyna Konecka ul. Modułarna 11A, budynek H3 02-238 Warszawa	7/16 844.02 zł 8/18 811.24 zł	2 dni dla wszystkich pakietów	1 dzień dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
7	Stannar ZODL Dorota Szewczyk ul. F. Perla 5 41-300 Dąbrowa Górnicza	4/38 527.49 zł 5/2 751.84 zł	2 dni dla wszystkich pakietów	2 dni dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
8	Fabimex Więcek sp. j. ul. Cedrowa 16 04-565 Warszawa	4/55 663.20 zł 12/2 488.32 zł	2 dni robocze dla wszystkich pakietów	1 dzień roboczy dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
9	Medan ul. ks. dr A. Korczoka 32 44-103 Gliwice	4/46 446.74 zł	2 dni robocze	1 dzień roboczy	09.04.2019 r.

Podmiotami Sądziel Specjalistyczny
im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 18 263 30 01 fax 18 263 39 50
 NIP 795-91-78-657 REGON 142608324
Pieczczę zamawiającego

10	Argenta sp. z o.o., sp. k. ul. Polska 114 60-401 Poznań	4/74 559.96 zł 5/14 774.40 zł 7/15 912.29 zł 8/18 760.14 zł 10/70 405.98 zł	3 dni dla wszystkich pakietów	2 dni dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.
11	Salus International sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	4/37 605.38 zł 5/2 022.62 zł	2 dni dla wszystkich pakietów	1 dzień dla wszystkich pakietów	09.04.2019 r.

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
10.04.2019 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upowaznionej)

Pełnomocnik
 Dyrektor
 imię i nazwisko
 pieczęć
 data