oznaczenie sprawy DZP-271-20/19

Druk ZP-12

Podhalański Szpital 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 735-81-78-657 REGON 000308324
KRS 0000002479

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

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

Pakiet 1: 356 400.00 zł
Pakiet 2: 10 044.00 zł

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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin dostaw	Termin załatwienia reklamacji	Termin złożenia oferty
1	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	1/345 060.00 zł 2/9 363.60 zł	2 dni 2 dni	3 dni 3 dni	21.08.2019 r. 11:25
2	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	1/312 012.00 zł 2/8 424.00 zł	2 dni 2 dni	3 dni 3 dni	22.08.2019 r. 10:20

STARSZY INSPEKTOR
ds.Zamówień Publicznych
mgr Katarzyna Ostrowska

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im.Jana Pawła II w Nowym Targu
dr n.med. Aleksander [illegible]

22.08.2019 r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upoważnionej)