

Podhalanski Szpital Specjalistyczny  
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
 84-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 tel. 18 263 30 01 fax 18 263 39 50  
 NIP 736-241-257 REGON 990309324  
 KRS 00002479  
<http://www.ospz.nowy-targ.pl>

## Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych\*

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

Pakiet I: 250 000,00 zł  
 Pakiet 2: 32 400,00 zł  
 Pakiet 3: 93 639,00 zł  
 Pakiet 4: 192 584,52 zł  
 Pakiet 5: 2 129,00 zł  
 Pakiet 6: 4 134,24 zł  
 Pakiet 7: 9 649,80 zł  
 Pakiet 8: 1 796,04 zł  
 Pakiet 9: 9 444,60 zł  
 Pakiet 10: 156 339,00 zł  
 Pakiet 11: 128 936,88 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.	Bio-Ksel sp. z o.o. ul. Kallowa 3 86-300 Grudziądz	11/128 936,88 zł	3 dni robocze	5 dni roboczych	06.04.2020 r. Godz.: 12:00

**Podhalancko 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 735-21-78-657 REGON 000308324  
 Pieniądz Zamawiającego

2.	IBSS Biomed S.A. Al. Sosnowa 8 30-224 Kraków	8/1 828.44 zł	5 dni	8 dni	07.04.2020 r.
3.	Graso Zenon Sobiecki Krag 4a 83-200 Starogard Gdański	5/2 305.80 zł 7/8 796.60 zł	3 dni	5 dni	10.04.2020 r. Godz.: 11:00
4.	Radiometer sp. z o.o. ul. Kolejowa 5/7 01-217 Warszawa	10/155 617.20 zł	4 dni	7 dni	14.04.2020 r. Godz.: 10:35
5.	Biomérieux Polska sp. z o.o. ul. Generała Józefa Zajączka 9 01-518 Warszawa	4/192 137.40 zł	5 dni roboczych	8 dni roboczych	14.04.2020 r. Godz.: 11:55
6.	Argenta sp. z o.o., sp. k. ul. Polska 114 60-401 Poznań	3/93 254.41 zł 7/9 423.00 zł	3 dni	5 dni	14.04.2020 r. Godz.: 12:30
7	Roche Diagnostics Polska sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 00-728 Warszawa	1/290 361.18 zł	3 dni	5 dni	15.04.2020 r. 7:55

**STARSZY INSPEKTOR**  
 ds. Zamówień Publicznych

..... *Magdalena Ostrowska* .....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

**15.04.2020 r.** .....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)