

Podtraktanski 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 735-21-78-657 REGON 000308324
 PeccRS 26000247949acego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

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

Pakiet 1: 920.160,00zł
 Pakiet 2: 9.180,00zł
 Pakiet 3: 71.712,00zł
 Pakiet 4: 3.996,00zł

1) Termin wykonania zamówienia, Termin płatności: informacje zawarte w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 2) Kryteria wyboru oferty:

- a) Cena- 60%
 b) Termin dostawy poszczególnych partii towaru-40%

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Numer pakietu/ Cena	Termin dostawy poszczególnych partii towaru	Termin złożenia oferty
1	Aesculap Chifa Sp. o.o. - ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	3/ 72.522,00zł	1 dzień roboczy	01.02.2019r
2	Centrala Farmaceutyczna- Cefarm S.A.- ul. J. Kazimierza 16-01-248 Warszawa	1/ 901.152,00zł	1 dzień roboczy	01.02.2019r

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

(podpis osoby sporządzającej protokół)

04.02.2019 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)