oznaczenie sprawy SPZZOZ.ZP/5/2019

pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Dotyczy: Zapytanie ofertowe na dostawę artykułów do sterylizacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Wartość brutto | Warunki płatności |
| 1. | STERIGAT Sp. z o. o.Ul. Zaściankowa 50/102-989 Warszawa | Pakiet III – 7 485,42 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 2. | ARNO-MED Sp. z o. o.Ul. Kolejowa 2455-081 Mietków | Pakiet III – 6 360,36 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 3. | AMED Ul. Umińskiego 3/803-984 Warszawa | Pakiet III – 7 066,28 zł  | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 4. | Konsorcjum firm:Lider konsorcjumCitoNet –Warszawa Sp. z o. o.Ul. Żółkiewskiego 20/2687-100 ToruńCzłonek konsorcjumToruńskie Zakłady Materiałów OpatrunkowychUl. Żółkiewskiego 20/2687-100 Toruń | Pakiet I – 12 704,67 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 5. | KTG SEMIGAT S.A.Ul. Ratuszowa 1103-450 Warszawa | Pakiet II – 10 267,97 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 6. | VP Polska Sp. z o. o. Ul. Lotników Alianckich 6568-100 Żegań | Pakiet I – 14 489,99 złPakiet V – 295,20 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 7 | INFORMER MED. Sp. z o. o.Ul. Winogrady 11861-626 Poznań | Pakiet II – 11 817,00 złPakiet IV – 2 916,00 złPakiet V – 475,20 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |

…..................................... ….....................................

(podpis osoby sporządzającej protokół) (data i podpis kierownika zamawiającego

 lub osoby upoważnionej)