

oznaczenie sprawy DZPZ/ 333/ 4PN / 2018

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
w Olsztynie  
UL. Żołnierska 18  
10-561 Olsztyn

Pieczęć zamawiającego

### Zbiorcze zestawienie ofert

	kwota zabezpieczona brutto	nr oferty	kwota brutto oferty	termin dostawy
część 1	306 776,16 zł	1	279 761,04 zł	3 dni
		8	304 657,20 zł	3 dni
część 2	31 719,60 zł	7	30 974,40 zł	3 dni
część 3	19 267,20 zł	8	19 407,60 zł	3 dni
część 4	66 074,40 zł	8	69 183,60 zł	3 dni
część 5	219 888,00 zł	3	232 679,10 zł	3 dni
część 6	41 688,00 zł	8	46 730,70 zł	3 dni
część 7	39 832,56 zł	7	37 924,20 zł	3 dni
część 8	6 588,00 zł	2	5 870,59 zł	3 dni
część 9	15 552,00 zł	5	7 905,60 zł	3 dni
		7	9 590,40 zł	3 dni
		8	12 312,00 zł	3 dni
część 10	95 985,00 zł	4	97 677,00 zł	3 dni
część 11	25 116,48 zł	7	24 411,46 zł	3 dni
część 12	19 936,80 zł	2	20 891,52 zł	3 dni
		6	18 727,20 zł	3 dni
część 13	23 251,32 zł	2	18 949,74 zł	3 dni
		6	12 598,20 zł	3 dni
		7	19 013,47 zł	3 dni

nr oferty	Wykonawca	Adres
1	Konsorcjum Citonet Pomorski sp.zo.o.- Lider , TZMO S.A. - członek	Zabagno 19 C , 83-115 Swaróżyn
2	Amed Biuro Techniczno Handlowe	ul.Słowikowskiego 39 , 05-090 Raszyn
3	Dobromed Grzegorz Dobrowolski	ul.Wiśniowa 27, 05-800 Pruszków
4	3M Poland sp.zo.o.	Al.Katowicka 117, Kajetany , 05-830 Nadarzyn
5	Krajowe Towarzystwo Gospodarcze Semigat SA	ul.Ratuszowa 11, 03-450 Warszawa
6	Falco-Medic Jerzy Kudrycki	ul.Składowa 7, 15-399 Białystok
7	Media-Med. sp.z.o.o	ul.Promienistych 7, 31-481 Kraków
8	Informer Med. sp.zo.o.	ul.Winogrody 118, 61-626 Poznań

*Termin płatności 60 dni od otrzymania od Wykonawcy oryginału faktury*

*02 Lutego 2018 r. Beata Dela*