

oznaczenie sprawy 98/EZP/18


Zbiorcze zestawienie ofert.

Dostawa preparatów dezynfekcyjnych.


Załącznik do Protokołu

Śląskie Centrum
Chirówb Serca w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
Pieczęć zámawiającego

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena Pakiet nr 1	Cena Pakiet nr 2	Cena Pakiet nr 3	Cena Pakiet nr 4	Cena Pakiet nr 5	Cena Pakiet nr 6
1	SCHULKE POLSKA Sp. z o.o. Ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa	-	-	-	177 396,00 zł	248 085,00 zł	-
2	MEDILAB Firma Wytwórco - Usługowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	-	-	-	-	135 287,92 zł	-
3	WCZL Anmed Przychodzka Maria ul. H. Kołtątaja 4 62-035 Kórník	-	-	-	-	-	-
4	MEDIM Sp. z o.o. Puławska Plaza ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	-	-	-	-	180 721,66 zł	-
5	Tuttomed Farmacja Sp. z o.o. Os. Czecha 130/8 61-292 Poznań	-	-	-	-	-	-
6	Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" S.A. Wrocław ul. Widna 4 50-543 Wrocław S T A	5 853,82 zł	-	6 976,80 zł	-	-	93 535,56 zł


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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

DYREKTOR
ds. ekonomii i finansów
.....


oznaczenie sprawy 98/EZP/18

Zbiorcze zestawienie ofert.

Dostawa preparatów dezynfekcyjnych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena Pakiet nr 7	Cena Pakiet nr 8	Cena Pakiet nr 9	Cena Pakiet nr 10	Cena Pakiet nr 11	Cena Pakiet nr 12	Termin płatności
1	SCHULKE POLSKA Sp. z o.o. Ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa	-	-	-	-	-	-	30 dni
2	MEDILAB Firma Wytwórczo - Usługowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	-	30 672,00 zł	9 331,20 zł	-	-	18 524,16 zł	30 dni
3	WCZL Anmed Przychodzka Maria ul. H. Kołtątaja 4 62-035 Kórnik	-	-	-	-	50 112,00 zł	-	30 dni
4	MEDIM Sp. z o.o. Puławska Plaza ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	-	-	-	-	-	-	30 dni
5	Tuttomed Farmacja Sp. z o.o. Os. Czecha 130/8 61-292 Poznań	-	25 959,75 zł	-	-	-	-	30 dni
6	Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" S.A. Wrocław ul. Widna 4 50-543 Wrocław	104 976,00 zł	29 382,38 zł	4 291,06 zł	12 425,40 zł	-	-	30 dni

SPECJALISTA
Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
(data i podpis kierownika wykonawcy)

.....
lub osoby upoważnionej

.....
mgr Bożena Duda

Załącznik do Protokołu

Śląskie Centrum
Chorób Serca w Zabrze
ul. Curie-Skłodowskiej 4
Pieczęć zamawiającego