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 50/1  02-989 Warszawa | Pakiet III – 7 485,42 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 2. | ARNO-MED Sp. z o. o.  Ul. Kolejowa 24  55-081 Mietków | Pakiet III – 6 360,36 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 3. | AMED  Ul. Umińskiego 3/8  03-984 Warszawa | Pakiet III – 7 066,28 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 4. | Konsorcjum firm:  Lider konsorcjum  CitoNet –Warszawa Sp. z o. o.  Ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń  Członek konsorcjum  Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych  Ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | Pakiet I – 12 704,67 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 5. | KTG SEMIGAT S.A.  Ul. Ratuszowa 11  03-450 Warszawa | Pakiet II – 10 267,97 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 6. | VP Polska Sp. z o. o.  Ul. Lotników Alianckich 65  68-100 Żegań | Pakiet I – 14 489,99 zł  Pakiet V – 295,20 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |
| 7 | INFORMER MED. Sp. z o. o.  Ul. Winogrady 118  61-626 Poznań | Pakiet II – 11 817,00 zł  Pakiet IV – 2 916,00 zł  Pakiet V – 475,20 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury |

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

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

lub osoby upoważnionej)