oznaczenie sprawy SPZZOZ.ZP/4/2019

pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Dotyczy: Przetarg nieograniczony na dostawę środków dezynfekcyjnych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Wartość brutto | Warunki płatności | Termin wykonania |
| 1. | STERIMED Sp. z o. o.  Ul. Żwirki i Wigury 47/7  02-091 Warszawa | Pakiet XVII – 1 913,76 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 2. | Alpinus Chemia Sp. z o. o.  Ul. Garbary 5  86-050 Solec Kujawski | Pakiet X – 8 672,40 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 3. | MEDILAB  FIRMA WYTWÓRCZO USŁUGOWA Sp. z o. o.  Ul. Niedźwiedzia 60  15-531 Białystok | Pakiet II – 35 866,80zł  Pakiet VI – 2 851,20 zł  Pakiet X – 15 211,80 zł  Pakiet XIV – 1 838,87 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 4. | TUTTOMED Farmacja Sp. z o. o.  Os. Czecha 130/8  61-292 Poznań | Pakiet XI – 1 382,40 zł  Pakiet XIV – 1 253,72 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 5. | Euro Trade Technology Sp. z o. o.  Ul. Siemiradzkiego 19  64-920 Piła | Pakiet XII – 977,40 zł  Pakiet XIV 1 965,60 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 6. | Bialmed Sp. z o. o.  Ul. Płk. Leona Silickiego 1  12-200 Pisz | Pakiet I – 19 965,12 zł  Pakiet IV – 4 540,32 zł  Pakiet V – 38 752,70 zł  Pakiet VII – 5 183,92 zł  Pakiet XIII – 5 977,80 zł  Pakiet XVI – 1 014,75 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |
| 7. | Schulke Polska Sp. z o. o.  Aleje Jerozolimskie 132  03-305 Warszawa | Pakiet II – 10 972,80 zł  Pakiet III – 4 478,76 zł  Pakiet VI – 2 289,60 zł  Pakiet VIII – 17 808,32 zł  Pakiet IX – 36 794,52 zł  Pakiet X – 9 568,80 zł  Pakiet XI – 1 468,80 zł  Pakiet XII – 1 312,74 zł  Pakiet XIV – 2 503,13 zł  Pakiet XV – 6 564,90 zł | 60 dni od daty otrzymania faktury | Rok od daty podpisania umowy |

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

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

lub osoby upoważnionej)