

WZAMAWIAJĄCY: HOSPITAL SPENJALISTYCZNY
 WIE WROCŁAW
 ul. K. Karłowicza 75a, 51-124 Wrocław
 BIURO ZAMAWIAJĄCY I ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
 tel. 71-32-70-501, Fax: 71-32-70-425
 Pieczęć Zamawiającego


Zbiornicze zestawienie ofert

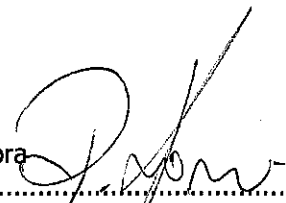
Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Nr pakietu i wartość	Okres gwarancji (miesiące)
1	MIRO Ul. Floriańska 6 lok. 9 03-707 Warszawa <u>Adres do korespondencji:</u> Ul. Wolińska 21A 64-100 Leszno	Pakiet nr 2 – 359 000,01 zł Pakiet nr 10 – 290 000,00 zł	24 24
2	Medinco Polska Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Sarmacka 5/31 02-972 Warszawa <u>Biuro Handlowe</u> Ul. A. Tomaszewskiego 9 60-692 Poznań	Pakiet nr 8 – 329 998,32 zł	24
3	Varimed Sp. z o.o. Ul. Powstańców Śl. 5 53-332 Wrocław	Pakiet nr 3 – 145 800,00 zł Pakiet nr 4 – 124 200,00 zł Pakiet nr 5 – 99 900,00 zł Pakiet nr 6 – 10 800,00 zł	24 24 24 0
4	ProfiMedical Bistry, Wichary Sp. J. Ul. Oswobodzenia 1 40-403 Katowice	Pakiet nr 1 – 164 980,80 zł Pakiet nr 10 – 299 399,76 zł	24 24
5	Olympus Polska Sp. z o.o. Ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	Pakiet nr 7 – 181 321,20 zł Pakiet nr 9 – 449 409,60 zł	24 24

Środki jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to **2 267 925,40 zł brutto** w rozbiu na 10 pakietów.

Pakiet nr	Wartość brutto
1	165 000,00 zł
2	359 940,00 zł
3	139 995,00 zł
4	139 320,00 zł
5	139 320,00 zł
6	11 664,00 zł
7	205 868,00 zł
8	350 000,00 zł
9	456 818,40 zł

10	300 000,00 zł
	2 267 925,40 zł

Monika Wojciechowska 
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)
SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych
inż. Monika Wojciechowska

Roma Komora 
.....
(data i podpis kierownika/zamawiającego
lub osoby upoważnionej)