

oznaczenie sprawy Szp/FZ - 18/2018

Zbiornicze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena * brutto w PLN	Termin ważności oferowanego sprzętu	Termin rozpatrzenia reklamacji	Termin dostawy zamówienia
1	SUN - MED. s.c. ul. Franciszkańska 104/112 91 - 845 Łódź	16 200,00 zł	48 m-cy	1 dzień roboczy	1 dzień roboczy
2	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00 - 633 Warszawa	61 560,00 zł	12 m-cy	3 dni robocze	2 dni robocze
3	COVIMED Sp. z o.o. ul. Przelot 101 04 - 622 Warszawa	6 480,00 zł	40 m-cy	1 dzień roboczy	1 dzień roboczy

środki przeznaczone przez Zamawiającego: 19 440,00 zł (słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta czterdzieści złotych/100)

Pouczenie: Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego powyższego zestawienia składa Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp

sporządziła: Marzena Paszulewicz