

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żarach  
Spółka z o.o.  
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951496  
KRS: 0000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
woj śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71

Pieczęć zamawiającego

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO	1.751.043,60 PLN	KWOTA PRZEZNACZONA NA SFANSOWANIE ZAMÓWIENIA BRUTTO	1.751.043,60 PLN	WARTOŚĆ W EURO (4,1749)	419.421,69 EURO
-------------------------------------	------------------	---	------------------	----------------------------	-----------------

## Zbiornicze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI	NUMER PAKIETU
1.	DERM-MED SP. Z O.O. OS.KS.WŁADYSŁAWA 27 44-240 ŻORY	2.800,00	2.800,00	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 8 POZ. 5
2.	MULTI-MED SP. Z O.O. OS.KS.WŁADYSŁAWA 27 44-240 ŻORY	1.200,00	1.200,00	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 8 POZ. 10
3.	HELMED DIAGNOSTIC IMAGING SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA UL. PANEWNICKA 65 40-760 KATOWICE	284.640,00 475.200,00	284.640,00 475.200,00	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 2 PAKIET NR 4
4.	DIAGNOSTYKA SP. Z O.O. UL. PROF.MICHAŁA ŻYCZKOWSKIEGO 16 31-864 KRAKÓW	322.534,60	322.534,60	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 6
5.	SPECJALISTYCZNY GABINET PEDIATRYCZNY JERZY PIETRUSZEWSKI UL. WODZIŚLAWSKA 1 44-240 ŻORY	34.200,00	34.200,00	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 8 POZ. 7
6.	ALAB LABORATORIA SP. Z O.O. UL. STEPIŃSKA 22/30 00-739 WARSZAWA	863.909,20	863.909,20	60 DNI OD DATY WPL.YWU FV	PAKIET NR 6

7.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2 w JASTRZEBIU-ZDROJU ALEJA JANA PAWŁA II 7 44-330 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ	71.340,00 1.234.800,00 22.680,00 2.400,00 1.280,00 400,00	71.340,00 1.234.800,00 22.680,00 2.400,00 1.280,00 400,00	60 DNI OD DATY WPŁYWU FV	PAKIET NR 3 PAKIET NR 4 PAKIET NR 7 POZ. 2 PAKIET NR 8 POZ. 14 PAKIET NR 8 POZ. 17 PAKIET NR 8 POZ. 18
8.	EPIONE SP. Z O.O. UL. SZOPIENICKA 59 40-431 KATOWICE	429.600,00	429.600,00	60 DNI OD DATY WPŁYWU FV	PAKIET NR 4
9.	MEDYSKAN SP. Z O.O. UL. ZAWISZY CZARNEGO 7A 40-872 KATOWICE	196.240,00 32.400,00	196.240,00 32.400,00	60 DNI OD DATY WPŁYWU FV	PAKIET NR 2 PAKIET NR 3
10.	KORLAB LABORATORIA MEDYCZNE SP. Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA UL. SOLSKIEGO 15 41-703 RUDA ŚLĄSKA	529.950,00	529.950,00	60 DNI OD DATY WPŁYWU FV	PAKIET NR 6
11.	HISTAMED SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY D.LANGE, Z. MIELARZEWICZ, A. SMOK- RAGANKIEWICZ UL. WIELICKA 16 44-103 GLIWICE	256.236,40	256.236,40	60 DNI OD DATY WPŁYWU FV	PAKIET NR 1

**P.O. Kierownik**

Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Urzędowe

18/10/2017.....  
(podpis osoby sporządzającej)