

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Zornach Sp. z o.o.  
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456  
KRS: 0000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
woj. śląskie, tel: 32 434 17 81

Pieczęć zamawiającego

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO	KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA BRUTTO	WARTOŚĆ W EURO (4,1749)
700.392,60 PLN	700.392,60 PLN	167.762,71 EURO

## Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI	NUMER PAKIETU
1.	HELIMED DIAGNOSTIC IMAGING Sp. z o.o. Sp. Komandytowa ul. Panewnicka 65 40-760 Katowice	154.720,00	154.720,00	60 DNI OD DATY WPLYWU FV	PAKIET NR 2
2.	MEDISKAN SP. Z O.O. UL. ZAWISZY CZARNEGO 7A 40-872 KATOWICE	134.000,00	134.000,00	60 DNI OD DATY WPLYWU FV	PAKIET NR 2
3.	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA lek. Adam Heliosz specjalista neurolog ul. Przemysława 18A/6 44-286 Wodzisław Śląski	107.040,00	107.040,00	60 DNI OD DATY WPLYWU FV	PAKIET NR 5 poz. 5

P.O. Kierownik  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczeń  
M. Nowak

28/11/2017 ..... mgr. Iwona Benkald  
(podpis osoby sporządzającej)