

oznaczenie sprawy 17/ZO/DZP/2019

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO	KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA BRUTTO	WARTOŚĆ W EURO (kurs 4,3117)
84912,70 PLN	91705,55 PLN	19693,55 EURO

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Zorach 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

Pieczeń zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	NUMER PAKIETU	TERMIN PŁATNOŚCI
1.	TZMO Sp.A ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	2.461,80	2.658,74	8	60 dni
2.	SUN -MED Sp.C. ul. Franciszkańska 104/112 91-845 Łódź	3.630,00	3.920,40	8	60 dni
3.	GIN-MEDICAL Sp.C. ul. Piłtza 43/28 30-392 Kraków	9.000,00	9.720,00	9	60 dni
4.	Medicus Sp. z o.o. ul. Browarowa 21 43-100 Tychy	2.182,50	2.357,10	8	60 dni
5.	Aesculap CniFA Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł	2.474,42 43.134,00 1.365,00 913,92 3.534,04 6.855,00	2.672,38 46.564,00 1.474,20 987,03 3.816,76 7.402,00	1 2 4 5 7 8	60 dni
6.	Przedsiębiorstwo YAVO Sp. z o.o. ul. Baweniana 17 97-400 Bechatów	2.174,70	2.348,68	8	60 dni
7.	ANMAR Sp. z o.o. Sp. K. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	4.000,00 3.690,20	4.320,00 3.985,39	3 6	60 dni

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	NUMER PAKIETU	TERMIN PŁATNOŚCI
8.	SOFMEDICA Sp. z o.o. ul. Cechowa 64C 30-614 Kraków	12.060,00 2.514,96 3.240,00	13.024,80 2.716,16 3.499,20	2A 2B 3	60 dni
9.	OPTIMED PRO-OFFICE A.P. SZCZYGIEL Sp. J. ul. Forteczna 5 32-086 Węgrzyce	2.741,05	2.960,33	7	60 dni

Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

INSPEKTOR

.....

23/05/2019

(*podpis osoby odpowiedzialnej*)

Inż. Agnieszka Faryna