

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	Pyramed Sp. z o.o. Ul. Kołodzieja 30 61-070 Poznań	<u>Pakiet nr 1: 61.313,42 zł</u>	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	-	30 dni od dnia wysłania faktury
2.	Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. z o.o. Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	Pakiet nr 1: 72.165,73 zł <u>Pakiet nr 4: 6.194,38 zł</u>	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	-	30 dni od dnia wysłania faktury
3.	Bialmed Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Konopnickiej 11 a	Pakiet nr 1: 67.148,44 zł <u>Pakiet nr 2: 62.377,62 zł</u> <u>Pakiet nr 2a: 4.119,50 zł</u>	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	-	30 dni od dnia wysłania faktury
4.	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	<u>Pakiet nr 3: 15.573,85 zł</u>	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	-	30 dni od dnia wysłania faktury

* - *niepotrzebne skreślić*

.....
(*podpis osoby sporządzającej protokół*)

.....
(*data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej*)