

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 1**

**Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

**DRUK ZP - 12**

<b>Nr oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b>	<b>Termin płatności w dniach</b>
<b>1</b>	<b>Fundacja 2m - materia medica Fundacja na Rzecz Dobra Pacjenta ul. Sudecka 133, 53-128 Wrocław</b>	<b>9 634,46 zł</b>	<b>60</b>
<b>2</b>	<b>EURO-MEDICAL P.H.U. Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wrónczynek</b>	<b>21 540,17 zł</b>	<b>60</b>
<b>3</b>	<b>AESCU LAP CHIFA sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl</b>	<b>21 293,28 zł</b>	<b>60</b>
<b>5</b>	<b>Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawelniana 17, 97-400 Belchatów</b>	<b>10 218,31 zł</b>	<b>60</b>
<b>6</b>	<b>PRODEX sp. J. ul. Bolesławiecka 5a-7b, 53-614 Wrocław</b>	<b>13 644,29 zł</b>	<b>60</b>
<b>7</b>	<b>ZARYS International Group sp. z o.o. spółka komandytowa ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze</b>	<b>10 541,02 zł</b>	<b>60</b>

8	DAMEN sp. z o.o. ul. Piłsudskiego 257A, 05-261 Marki	10 931,76 zł	60
---	---	--------------	----

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **9 936,64 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 2**

**Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wnioŝków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
1	Fundacja 2m - materia medica Fundacja na Rzecz Dobra Pacjenta ul. Sudecka 133, 53-128 Wrocław	7 931,13 zł	60
2	EURO-MEDICAL P.H.U. Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wrónczynek	20 309,62 zł	60
5	Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawelniana 17, 97-400 Bełchatów	10 134,98 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **10 291,46 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 3**

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wnioŝków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
2	<b>EURO-MEDICAL P.H.U.</b> Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wrónczynek	6 196,82 zł	60
3	<b>AESCULAP CHIFA sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	5 236,49 zł	60
5	<b>Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o.</b> ul. Bawelniana 17, 97-400 Belchatów	3 679,34 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*  
...  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **4 090,51 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 4**

Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
5	Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawelniana 17, 97-400 Belchatów	5 220,81 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **5 336,71 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 5**

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
2	<b>EURO-MEDICAL P.H.U. Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wrócnzynek</b>	<b>18 061,06 zł</b>	<b>60</b>
3	<b>AESCULAP CHIFA sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysł</b>	<b>20 334,24 zł</b>	<b>60</b>
4	<b>PETERS SURGICAL POLSKA sp. z o.o. ul. Wenecka 12, 03-244 Warszawa</b>	<b>11 953,01 zł</b>	<b>60</b>
5	<b>Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawelniana 17, 97-400 Belchatów</b>	<b>9 683,71 zł</b>	<b>60</b>

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Lopaczyk*  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **10 602,25 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 6**

**Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
1	Fundacja 2m - materia medica Fundacja na Rzecz Dobra Pacjenta ul. Sudecka 133, 53-128 Wrocław	61 969,67 zł	60
5	Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawełniana 17, 97-400 Bełchatów	61 656,68 zł	60
7	ZARYS International Group sp. z o.o. spółka komandytowa ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	53 169,83 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*  
(podpis osoby sporządzającej protokoły)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **65 323,38 zł brutto**

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 7**

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wnioŝków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
5	Przedsiębiorstwo YAVO sp. z o.o. ul. Bawelniana 17, 97-400 Belchatów	322,83 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **328,32 zł brutto**



Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/28/16**

**PAKIET NR 8**

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wnioseków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
2	<b>EURO-MEDICAL P.H.U.</b> Dorota Zastawska ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wrónczynek	871,82 zł	60

07.10.2016r.

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **370,56 zł brutto**