

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Długość okresu gwarancji	Termin dostawy	Termin płatności
1.	Simmed Sp. z o.o. Ul. Graniczna 32b 44-178 Przyszowice	Pakiet 3 poz.3 – 12 792,00 zł			
2.	ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp.K. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Pakiet 3 poz.1 – 211 806,00 zł Pakiet 3 poz.2 – 211 806,00 zł Pakiet 3 poz.3 – 19 803,00 zł Pakiet 3 poz.4 – 10 578,00 zł Pakiet 3 poz.5 – 37 970,10 zł	-	od dnia podpisania umowy do 16.07.2021 r.	60 dni

Kwota jaką Zamawiający przeznacza na sfinansowanie zamówienia:

pakiet nr 1	24 300,00 brutto
pakiet nr 2	86 367,60 brutto
pakiet nr 3 poz.1	291 600,00 brutto
pakiet nr 3 poz.2	317 520,00 brutto
pakiet nr 3 poz.3	15 120,00 brutto
pakiet nr 3 poz.4	17 280,00 brutto
pakiet nr 3 poz.5	9 396,00 brutto

(podpis osoby sporządzającej)



.....
Leb med. Mariusz Rutkocha
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

URZĄD MIEJSKI W INOWROCŁAWIU
 SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
 ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
 w Inowrocławiu