# Nr sprawy SP ZOZ ZZP II 2400 /26/15 Przeworsk, dnia 31.07.2015 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia : **dostawa rękawic medycznych z podziałem na zadania**

 **W związku z wnioskami wykonawców, działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity:** Dz. U. z 2013 r. poz.907z późn.zm**) przekazujemy:**

1. Zestawienie ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Wykonawca** | Nr.zadania | Cena brutto | Termin dostawy |
| 1 | SKAMEXSpółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.93-121 Łódź ul. Częstochowska 38/52 | 1 |  46 706,20 | 3 dni |
| 2 | MERCATOR MEDICAL Spółka Akcyjnaul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków | 234 | 34 938,00102 801,541 852,20 | 1 dni1 dni1 dni |

2. Termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy

ZAMAWIAJĄCY