Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400 /24/17 Przeworsk, dnia 05.07.2017 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia : **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku 2 oraz materiałów pielęgnacyjnych dla chorych z podziałem na zadania**

 **Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych przekazujemy zestawienie ofert:**

1. Do upływu terminu składania ofert złożono oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Nr zadania | Cena brutto zł. | Termin dostawy |
| 1 | Erbe Polska Sp. z o.o.02-972 Warszawa Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 | 4  | 29 395,44 | 5 dni |
| 2 | BILLMED Sp. z o. o.04-082 Warszawa ul. Krypska 24/1 | 6 | 3 240,00 | 3 dni |
| 3 | BIAT Sp. z o.o.35-505 Rzeszów, ul. Kościelna 2 A | 1 | 7 128,00 | 3 dni |
| 4 | EXTRAMEDZaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona72-314 Radowo Małe 80/5 | 6 | 1 188,00 | 3 dni |
| 5 | SKAMEXSpółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.93-121 Łódź ul. Częstochowska 38/52 | 110 | 4 471,2023 305,58 | 3 dni |

2. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| nr zadania | wartość netto |
| 1 | 7 128,00 zł |
| 2 | 4 860,00 zł |
| 3 | 1 080,00 zł |
| 4 | 29 492,64 zł |
| 5 | 1 209,60 zł |
| 6 | 3 240,00 zł |
| 7 | 8 893,80 zł |
| 8 | 540,00 zł |
| 9 | 9 072,00 zł |
| 10 | 22 520,16 zł |

3. Termin wykonania zamówienia: 12 –miesięcy

**4. Wykonawcy przedłożą Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5:**

 **- Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

 **(wzór zał. nr 3 SIWZ)**

ZAMAWIAJĄCY