Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400 /01/20 Przeworsk, dnia 17.01.2020 r

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia : **Dostawa produktów leczniczych – uzupełnienie**

 **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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Nr.części | Cenabrutto zł. | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | Salus International Sp. z o.o.ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | 2 | 94 053,96 zł. | nie dotyczy | zgodnie z SIWZ |
| 2 | Amgen Sp. z o.o.,ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa | 4 | 75 399,85 zł. | nie dotyczy | zgodnie z SIWZ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| nr części | wartość brutto w zł |
| 1 | 14 764,00 zł |
| 2 | 103 629,00 zł |
| 3 | 3 231,00 zł |
| 4 | 130 469,00 zł |

3. Termin wykonania zamówienia: do dnia 26.12.2020 r.

ZAMAWIAJĄCY