

oznaczenie sprawy 7/IZP/17

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Włokospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Otwarcie ofert w dniu 07.03.2017r. godz. 11:00

nr pakietu	Oferta nr 1		Oferta nr 2		Oferta nr 3		Oferta nr 4		Oferta nr 5	
	Termin płatności	Termin dostawy	Termin płatności	Termin dostawy	Termin płatności	Termin dostawy	Termin płatności	Termin dostawy	Termin płatności	Termin dostawy
	60 dni	3 dni	60 dni	2 dni	60 dni	3 dni	60 dni	3 dni	60 dni	2 dni
	termin dostawy	3 dni	termin dostawy	2 dni	termin dostawy	3 dni	termin dostawy	3 dni	termin dostawy	2 dni
	Termin gwarancji	12 m-cy	Termin gwarancji	12 m-cy	Termin gwarancji	12 m-cy	Termin gwarancji	12 m-cy	Termin gwarancji	12 m-cy
	termin realizacji reklamacji	3 dni	termin realizacji reklamacji	3 dni	termin realizacji reklamacji	3 dni	termin realizacji reklamacji	3 dni	termin realizacji reklamacji	3 dni
	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Billmed Sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Cardinal Health Poland Sp. z o.o. ul. Młyńska 11 40-098 Katowice	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	SV4 Sp. z o.o. Sp. k ul. Zwycięzców 28 lok. 29 03 938 Warszawa	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Hammermed Medical Polska Sp. z o.o. Sp.k. ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Arteriae Sp. z o.o. Sp. k. ul Jarcza 19 90-261 Łódź
1	12 960,00 zł									
2	23 220,00 zł									48 600,00 zł
3	4 071,60 zł									
4	6 480,00 zł						5 545,80 zł			
5	7 776,00 zł									
6	7 776,00 zł									
7	41 148,00 zł									
8	3 888,00 zł									6 480,00 zł
9	11 404,80 zł									5 832,00 zł
SUMA	118 724,40 zł									

LEKOWYDZIAŁ SEKCJI

Podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
Wojewódzkiego Włokospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi (1)

Podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej