

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
w Sejnach
18-500 Sejny, ul. Dr E. Rittera 2
tel. 87 517 23 14, fax 87 517 23 35
NIP: 842 286 295 REGON: 29097946

Zbiornice zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena (zł brutto)	Termin realizacji od złożenia zamówienia w dniach	Warunki płatności
1	INTRA Sp. z o.o., ul. Odrowąża 11, 03-310 Warszawa	Pakiet nr 2 – 2.698,92 zł	2 dni	30 dni od przedłożenia faktury
2	AESCULAP CHIFA Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysł	Pakiet nr 12 – 777,60 zł	4 dni	30 dni od przedłożenia faktury
3	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Hłzecka 24, 02-135 Warszawa	Pakiet nr 1 – 172.476,00 zł Pakiet nr 5 – 13.063,16 zł	3 dni	30 dni od przedłożenia faktury
4	SUN-MED. s.c., ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź	Pakiet nr 9 – 13.230,00 zł	1 dzień	30 dni od przedłożenia faktury
5	Varimed Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Warszawa	Pakiet nr 9 – 11.286,00 zł	3 dni	30 dni od przedłożenia faktury
6	EMED Sp. z o.o. Sp. K., ul. Ryzowa 69A, 05-816 Opacz Kolonia	Pakiet nr 7 – 1.544,40 zł	2 dni	30 dni od przedłożenia faktury

[Podpis]
(podpis osoby sporządzającej protokół)

21.10.2015 r.

U T E N I J Ń
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH
[Podpis]
Waldemar Krutalski

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)