

ZAKŁAD LEZCZNICTWA ANEKLIZYJNEGO  
 Dział Administracyjno-Gospodarczy  
 i Zaopatrzenia  
 41-200 Sosnowiec, ul. Mawal 15 tel 398-48-75  
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert / ofert wstępnych / wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena w zł.	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*		
1	"NIDO" Sp.z o.o. ul. Florjanska 6 lok. 3 03-1401 Nawstawa	netto: 184 859,26 brutto: 199 000,00		48 m-cy		.....	.....
2	TRIHED " Sp. z o.o. ul. Radzikowskiego 126/14 31-315 Kraków	netto: 184 866,67 brutto: 198 900,00		48 m-cy			
3	"Profimedical Polska" Sp. z o.o. ul. Osobowicza 1 40-403 Katowice	netto: 227 037,04 brutto: 256 000,00		48 m-cy			
4	"General Elica" Sp. J. ul. Stefana Batorego 19 41-506 Chorzów	netto: 157 200,00 brutto: 169 476,00		36 m-cy			
5	"SpotHead" Sp. z o.o. ul. Suwak 4 lok. 24 02-676 Warszawa	netto: 174 296,30 brutto: 185 000,00		48 m-cy			
6	"Jaktimex" Sp. z o.o. Sp. K. ul. Spacownia 2 05-119 Legionowo	netto: 245 918,52 brutto: 297 992,00		36 m-cy	-		

\* - niepotrzebne skreślić

*Agata Pelt*  
 .....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

16.10.2017  
 .....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

D Y R E K T O R  
 Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego

*Młodziński*  
 Młodziński Macek

*157*