

oznaczenie sprawy : **11/SPMED/2017**

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto PLN:

CZĘŚĆ NR 1 – 300000,00 PLN

CZĘŚĆ NR 2- 10966,00 PLN

CZĘŚĆ NR 3 – 50000,00 PLN

CZĘŚĆ NR 4 – 180000,00 PLN

DRUK ZP-12

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Dział Gospodarki Zasobami
31-530 Kraków, ul. Łazarza 14
tel. 1242-44270
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin dostawy*	Okres gwarancji*	Parametry Warunki-płatności*	Koszty eksp.	
1	Paramedica Polska sp. z o.o. ul. Żotywy 11 02-815 Warszawa	411 676,50 zł		37 m-cy 20 pkt	3 kg - 0 pkt	X	ca. 3
2	Pharmid - Central Poland Sales pl. Lelewela 2 01-624 Warszawa	275 000,00 zł 297 000,00 zł		24 m-cy	20 pkt	10 pkt	ca. 1
2	-/-	156 691,50 zł		24 m-cy	20 pkt	X	ca. 4
3	Medline sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra	42 338,00 zł 45 929,34 zł		48 m-cy 20 pkt	1 dkg - 20 pkt	X	ca. 3
3	-/-	10 459,00 zł 11 286,00 zł		24 m-cy	180 kg - 0 pkt	X	ca. 2

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 01

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

11.10.17
Marek Masłarz

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)