



Nr spr 11/ZO/ZPU/2018

Zabrze 25.07.2018r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

**POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 11/ZO/ZPU/2018 – NA
SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCYJ DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO
W ZABRZU SP. Z O.O.**

OTWARCIE OFERT Z DNIA 25 LIPCA 2018R, GODZ. 12:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **24 324,60 zł**
(słownie: dwadzieścia cztery tysiące trzysta dwadzieścia cztery złote 60/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Pakiet	Cena brutto	Inne
I.	Schulke Poslka Sp. z o.o. Aleje Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa	1	16 860,96	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: od 03.08.2018r do 02.08.2019r.Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VATTermin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy do 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem/ e-mailem
		2	910,20	
II.	MEDILAB Firma Wytwórczo- Usługowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60, 15-531 Białystok	1	15 984,00	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: od 03.08.2018r do 02.08.2019rTermin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VATTermin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy do 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem/ e-mailem
III.	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno	1	24 718,18	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: od 03.08.2018r do 02.08.2019rTermin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VATTermin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy do 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem/ e-mailem

CZŁONEK ZARZĄDU


mgr Andrzej Gottwald
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.