

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wnioŝków o dopuszczenie do udziału w poŝtępowaniu
ZP/PN/2017/08 – leki - Sprostowanie

Specjalistyczne Centrum Medyczne
 Spółka Akcyjna
 57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2
 NIP 8831788549 REGON 020493961
 tel. 74 862 11 00, fax 74 862 11 02
 (14)
 Pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin dostawy*	Warunki płatności*	Złożono ofertę na pakiet nr
1	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	5 000,40 zł 982,69 zł 1378,51 zł 14 235,70 zł	1 dzień roboczy	30 dni	3 6 7 8
2	Optifarma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa Ul. Zielona 4 ,05-830 Wolica	1 391,04 zł	1 dzień roboczy	30 dni	13
3	LEK S.A. ul. Podlipie 16 95-010 Stryków	9 930,06 zł	1 dzień roboczy	30 dni	1
4	Konsorcjum firm PGF Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław PGF S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	99 360,00 zł 6 047,64 zł 8 161,56 zł 464,34 zł 770,93 zł 14 300,39 zł 58,97 zł 1 319,43 zł 148 493,62 zł 46 310,54 zł	1 dzień roboczy	30 dni	2 3 4 5 6 8 9 12 14 15
5	ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	125 280,00 zł 6 166,80 zł 8 424,00 zł 790,34 zł 14 882,61 zł 546,33 zł 47 136,60 zł	1 dzień roboczy	30 dni	2 3 4 6 8 9 10

- Podczas otwarcia ofert Przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr	1	9 720,00	9	133,60
	2	103 680,00	10	36 529,92
	3	8 532,00	11	51 948,00
	4	8 164,80	12	1 277,04 zł
	5	475,20	13	1 382,40 zł
	6	1 345,68	14	45 939,96 zł
	7	1 465,56	15	42 215,36 zł
	8	15 012,00		
Brutto			Pakiet nr	Brutto

(podpis osoby sporządzającej protokół)

[Signature]

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

10-02-2017 r.
01.03.2017
Dyrektor Centrum Medyczne S.A.
Dyrektor ds. administracyjno-technicznych
Dyżurny