

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu  
**ZP/PN/2018/70 – cytostatyka**

**Specjalistyczne Centrum Medyczne**  
im. św. Jana Pawła II S.A.  
ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój  
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	Warunki płatności*	Termin realizacji	Złożono ofertę na
1	AESCULAP CHIFA Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	28 561,68 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 2
2	Labo Clinic Sp. z o.o., Sp. k. ul. Dworcowa 41A/2 10-437 Olsztyn	64 123,61 zł	30 dni	12 miesięcy	Pakiet nr 1

• - niepotrzebne skreślić

• Bezpośrednio przed otwarciem ofert przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia która wynosi:

Nr Pakietu	kwota brutto
1	64 239,48 zł
2	32 988,60 zł

**Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A.**  
**Specjalista**  
**ds. zamówień/ Prowadzący**  
**Magorzata Siedlecka**  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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

09.11.2018 r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)