**Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 1 -262 440,00 zł			
		Cena	Termin płatności		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	259 815,60	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 2 - 227 772,00 zł			
		Cena	Termin płatności		
2	BIALMED SP. Z O.O. UL. MARI KONOPNICKIEJ 11A, 12-230 BIAŁA PISKA	242 676,00	60 dni		
8	SKAMEX SP. Z O.O. SP. K. UL. CZĘSTOCHOWSKA 38/52, 93-121 ŁÓDŹ	233 604,00	60 dni		
9	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K. UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE	232 308,00	60 dni		
11	J.CHODACKI, A. MISZTAL „MEDICA” SP.J. UL. PRZEMYSŁWOA 4A, 59-300 LUBIN	258 552,00	60 dni		

numer strony 1

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

10.06.2016.
(*data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej*)

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 3 - 10 616,40 zł			
		Cena	Termin płatności		
1	ABC MEDICA SP. Z O.O. SP. K. UL. GEN. SIKORSKIEGO 4A, 05-119 LEGIONOWO, ŁAJSKI	6 404,40	60 dni		
3	PAUL HARTMANN POLSKA SP. Z O.O. UL. PARYZANCKA 133/151, 95-200 PABIANICE	11 448,00	60 dni		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	10 368,00	60 dni		
10	PRZEDSIĘBIORSTWO OBROTU I FABRYKACJI ARTYKUŁÓW MEDYCZNYCH POFAM-POZNAŃ SP. Z O.O. UL. LINDEGO 6, 60-573 POZNAŃ	7 916,40	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

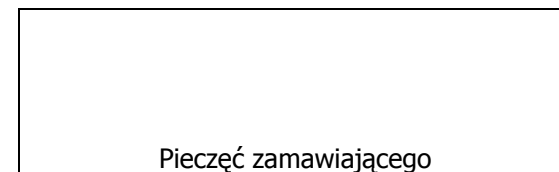
Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 4 - 141 951,39 zł			
		Cena	Termin płatności		
2	BIALMED SP. Z O.O. UL. MARI KONOPNICKIEJ 11A, 12-230 BIAŁA PISKA	160 682,40	60 dni		
6	CENTRUM ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO „CEZAL” S.A. - WROCŁAW UL. WIDNA 4, 50-543 WROCŁAW	145 819,01	60 dni		
8	SKAMEX SP. Z O.O. SP. K. UL. CZĘSTOCHOWSKA 38/52, 93-121 ŁÓDŹ	152 891,28	60 dni		
11	J.CHODACKI, A. MISZTAŁ „MEDICA” SP.J. UL. PRZEMYSŁWOA 4A, 59-300 LUBIN	162 532,93	60 dni		

numer strony 1

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

10.06.2016.
(*data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej*)

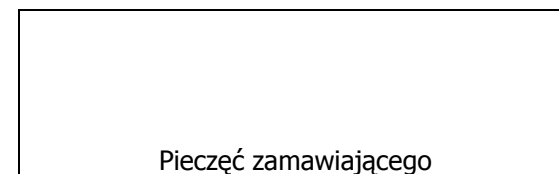
**Zbiorcze zestawienie ofert w postępowaniu**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 5 - 76 140,00 zł			
		Cena	Termin płatności		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	76 140,00	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

**Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 6 - 6 723,00 zł			
		Cena	Termin płatności		
5	BERYL MED. LTD 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, W1F 7PP, ANGLIA	7 992,00	60 dni		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	19 002,60	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 7 - 63 938,16 zł			
		Cena	Termin płatności		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	68 179,32	60 dni		
9	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K. UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE	58 258,23	60 dni		

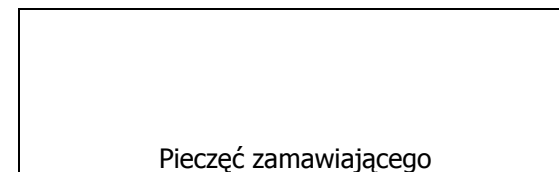
numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy **ZP-16-045UN**

DRUK ZP-12



Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 7A - 2 589,84 zł			
		Cena	Termin płatności		
7	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE ANMAR SP. Z O.O.SP.K. UL. STREFOWA 22, 43-100 TYCHY	2 093,04	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 8 – 11 572,16 - zł			
		Cena	Termin płatności		
6	CENTRUM ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO „CEZAL” S.A. - WROCŁAW UL. WIDNA 4, 50-543 WROCŁAW	12 650,25	60 dni		
9	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K. UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE	10 210,54	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 9 - 32 155,27 zł			
		Cena	Termin płatności		
2	BIALMED SP. Z O.O. UL. MARI KONOPNICKIEJ 11A, 12-230 BIAŁA PISKA	40 866,55	60 dni		
4	PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE INTERGOS SP. Z O.O. UL. LEGIONÓW 59A, 43-300 BIELSKO-BIAŁA	36 975,96	60 dni		
9	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K. UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE	35 549,93	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	PAKIET Nr 9A - 16 329,60 zł			
		Cena	Termin płatności		
2	BIALMED SP. Z O.O. UL. MARI KONOPNICKIEJ 11A, 12-230 BIAŁA PISKA	16 737,84	60 dni		
6	CENTRUM ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO „CEZAL” S.A. - WROCŁAW UL. WIDNA 4, 50-543 WROCŁAW	16 374,10	60 dni		
9	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K. UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE	17 485,20	60 dni		

numer strony 1

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2016.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)