Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-153/17

Kielce dn. 024.11.2017r.

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 2 | EKOMED S z.o.oUl Łotewska 17/01,03-918 Warszawa | 27.950,0030.186,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |
| 5 | Alteris S.A, ul Ceglana 35, 40-541 Katowice | 29.500,0031.860,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |
| 6 | POLCORE Artur KwietniewskiUl Peryferyjna 15, 25-562 Kielce | 28.490,0030.769,20 | 60 dni od daty wystawienia faktury |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 31.320,00 PLN.

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-153/17

Kielce dn. 24.11.2017r.

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 4 | Medtronic Poland S p z.o.oUl Polna 11, 00-633 Warszawa | 13.500,0014.580,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 14.040,00PLN.

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-153/17

Kielce dn. 24.11.2017r.

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 1 | AKME S p z.o.o .Sp.KUl Poloneza 89 B, 02-826 Warszawa | 52.500,0056.700,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |
| 4 | Medtronic Poland S p z.o.oUl Polna 11, 00-633 Warszawa | 38.700,0041.796,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 51.840,00 PLN.

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-153/17

Kielce dn. 24.11.2017r.

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 3 | VARIMED S półka z.o.o, ul Powstańców Śl. 5, 53-332 Wrocław | 60.000,0064.800,00 | 60 dni od daty wystawienia faktury |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 55.080,00 PLN.

**W zakresie: Pakietu nr 5**

- **brak ofert**