

Podhalański Szpital Specjalistyczny  
im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Piecet 401a 263 30 04 368 8 18 263 39 50  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324  
KRS 0000002479

### Zbiornice zestawienie ofert/ofert wstępnych\*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych:

Pakiet 1: 193.077,54zł  
Pakiet 2: 77.859,14zł  
Pakiet 3: 317.918,13zł

- 1) Termin wykonania zamówienia, Termin płatności: informacje zawarte w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.  
2) Kryteria wyboru oferty:

#### Pakiet 1

a) Cena - 100%

#### Pakiet 2,3

a) Cena- 60%

b) Termin dostawy poszczególnych partii towaru-40%

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Numer pakietu/ Cena	Termin dostawy poszczególnych partii towaru (dotyczy pakietów 2,3)	Termin złożenia oferty
1	Air Liquide Polska Sp. z o.o. -ul. Jasnogórska 9-31-358 Kraków	1/ 277.813,80zł 2/ 84.058,02zł 3/ 302.097,73zł	Pakiet 2- 3 2 dni robocze	29.01.2019r
2	Messer Polska Sp. z o.o.- ul. Maciejkowska 30 41-503 Chorzów	1/ 182.683,08zł 2/ 63.860,72zł	Pakiet 2 2 dni robocze	30.01.2019r 8. <sup>00</sup>

Podhalański Szpital Specjalistyczny  
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 tel. 018 263 30 01, fax 018 263 39 50  
 NIP 735 21 78 657 REGON 000308324  
 KRS 0000247914CEG

3	Linde Gaz Polska Sp. z o.o. ul. Traktorowa 145 91-204 Łódź	2/ 76.245,30zł 3/ 297.790,98zł	Pakiet 2-3- 1 dzień roboczy	30.01.2019r
---	--	-----------------------------------	--------------------------------	-------------

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

**DYREKTOR**  
 Podhalański Szpital Specjalistyczny  
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
 30.01.2019 r. ....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)