oznaczenie sprawy DZP-271-40/19

Druk ZP-12

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 39 50
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324
KRS 0000002479
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych: 3.500.000,00zł.

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

a) Cena- 60%
b) Parametry techniczne – 40%

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena	Termin złożenia oferty
1	Medical Market Sp z o.o ul. Kościelna 26, 62-081 Przeźnierowo	3 715 050 ,00zł Kwota odkupu 149 000,00zł	13.12.2019 godz: 15:02
2			

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół

16.12.2019 r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im.Jana Pawła II w Nowym Targu
dr n.med. Aleksandra Chowaniec-Sibiga