Nowe Miasto Lubawskie, 28.10.2020 r.

Oznaczenie sprawy: **16/PN/2020**

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu, aparatury medycznej oraz wyposażenia II (postępowanie nr 16/PN/2020)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres Wykonawcy** | **Cena oferty, gwarancja, termin realizacji zamówienia** |
| 1 | MEDIA-MED. Jolanta Hoppeul. Działyńskich 1713-300 Nowe Miasto Lubawskiehoppekmj@poczta.onet.pl | Grupa 3 - 2.100,00 zł, 24 miesiące, 30 dni |
| 2 | Zakład Instalatorstwa Elektrycznego Wojciech Kłosowski ul. Sadowa 14a13-300 Nowe Miasto Lubawskiezue20@wp.pl | Grupa 5 – 1.968,00 zł, 24 miesiące, 30 dni |
| 3 | Medela Polska Sp z o.o ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D01-531 Warszawaprzetargi@medela.pl | Grupa 2 - 3.570,48 zł, 24 miesiące, 30 dniGrupa 3 - 2.886,84 zł, 24 miesiące, 30 dni |

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia to 14.572,00 zł,
w tym:

Grupa 1 – 4.000,00 zł

Grupa 2 – 3.672,00 zł

Grupa 3 – 2.500,00 zł

Grupa 4 – 2.400,00 zł

Grupa 5 – 2.000,00 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Halina Lewandowska |  |  |

...................................................................

*(imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie)* 28.10.2020 r...................................................

*(data i podpis)*