

Zakup wyposażenia dla potrzeb Oddziału Udarowego z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną

	Oferta nr 1	Oferta nr 2	Oferta nr 3	Oferta nr 4	Oferta nr 5	Oferta nr 6	Oferta nr 7
	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni
	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.
	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 24 m-ce	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 60 m-cy	okres gwarancji: 24 m-ce
pakiet	Physio-Control Poland Sales sp. z o.o. Pl. Lelewela 2 01-624 Warszawa	Biameditek sp. z o. o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	INOXMED Monika Pawłowska Os. Konstytucji 3 Maja 21/8 64-000 Kościan	Elmiko Medical sp. z o.o. ul. Poleczki 29 02-822 Warszawa	WALMED sp. z o.o. ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 Jastrzębie k/Warszawy	Medela Polska sp. z o. o. ul. Wybrzeże Gdynskie 6D 01-531 Warszawa	Ekomark sp. z o.o. ul. Boguckiego 1A 01-508 Warszawa
1	93 102,96 zł						
2	36 565,56 zł				28 080,00 zł	39 744,00 zł	65 566,80 zł
3	59 859,00 zł						
4	30 267,54 zł	19 440,00 zł					
5	4 834,62 zł		2 980,80 zł				
6	13 902,69 zł		6 150,00 zł				
7	6 466,73 zł		6 125,40 zł				
8	4 462,68 zł						
9	22 324,01 zł						
10	45 640,37 zł						
11	4 401,00 zł						
12	57 078,00 zł			53 784,00 zł			
13	25 667,65 zł						
14	30 451,68 zł	27 246,24 zł					
15	9 920,01 zł						
	444 944,49 zł						

SPECJALISTA
Dział Zamówień Publicznych

podpis osoby odpowiedzialnej protokoł
mgr Sylwia Drzałka

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi

Zakup wyposażenia dla potrzeb Oddziału Udarowego z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną

	Oferta nr 8	Oferta nr 9	Oferta nr 10	Oferta nr 11	Oferta nr 12	Oferta nr 13	Oferta nr 14
warunki płatności:	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni	warunki płatności: 60 dni
termin dostawy:	termin dostawy: 15.10.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.	termin dostawy: 10.11.2017r.
okres gwarancji:	okres gwarancji: 30 m-cy	okres gwarancji: pakiet nr 9: 30 m-cy pakiet nr 10: 36 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy	okres gwarancji: pakiet nr 5,6: 36 m-cy pakiet nr 7: 30 m-cy	okres gwarancji: 36 m-cy
kwota przeznaczona	M4Medical sp. z o.o. ul. Leszczyńskiego 60 20-068 Lublin	Ronomed sp. z o.o. sp.k. ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Wrocław	Metalowiec sp. z o.o. ZPCh ul. Fabryczna 2 46-100 Namysłów	Stiegelmeyer sp. z o.o. Grubno 63 86-212 Stołno	MILASYSTEM Mirosław Czech ul. Gątczyńskiego 9 45-523 Opole	Alvo sp. z o.o. sp. k. ul. Południowa 21A 64-030 Śmigiel	FORM-MEBEL Zakład Stolarski ul. Graniczna 5 95-054 Ksawerów
1	93 102,96 zł		77 760,00 zł	89 086,32 zł	112 440,96 zł		
2	36 565,56 zł						
3	59 859,00 zł						
4	30 267,54 zł						
5	4 834,62 zł					3 564,00 zł	
6	13 902,69 zł					8 437,80 zł	
7	6 466,73 zł					5 079,90 zł	
8	4 462,68 zł						
9	22 324,01 zł	19 490,00 zł					
10	45 640,37 zł	38 076,63 zł					
11	4 401,00 zł						
12	57 078,00 zł						
13	25 667,65 zł						
14	30 451,68 zł						
15	9 920,01 zł						9 840,00 zł
	444 944,49 zł						

SPECJALISTA
Dział Zamówień Publicznych

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

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację protokołu

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wzrostowo-ortopedycznego
Centrum Ortopedii i Traumatologii
ul. M. Kopernika 44 Łódź

mgr Wojciech Szrajber

Strona 2 z 2

podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej