

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
Wykonawca	Lit Sp. z o.o. ul. Jelenia 34 70-791 Szczecin	Implantcast Polska Sp. z o.o. ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Smith&Nephew Sp. z o.o. ul. Osmańska 12 02-823 Warszawa	Heraeus Medical	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Med&Care Tomasz Witkowski ul. Mławska 13 81-204 Gdynia	Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75 04-501 Warszawa	Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa			
Nr zadania	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena			
1								108 540,00	108 540,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
2			118 260,00						118 260,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
3			230 850,00						230 850,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
4			20 952,00						20 952,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
5			18 900,00						18 900,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
6			9 720,00						9 720,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
7			65 016,00						65 016,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
8			64 800,00						32 400,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
9									1 944,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
10								85 914,00	85 914,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
11								14 742,00	14 742,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
12								7 473,60	7 473,60	12 miesięcy	przelew do 60 dni
13								189 518,40	189 518,40	12 miesięcy	przelew do 60 dni
14					735 588,00			730 047,60	730 047,60	12 miesięcy	przelew do 60 dni
15								51 823,80	51 823,80	12 miesięcy	przelew do 60 dni
16								23 619,60	23 619,60	12 miesięcy	przelew do 60 dni
17								6 350,40	6 350,40	12 miesięcy	przelew do 60 dni
18								118 314,00	118 314,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
19		113 427,00						81 216,00	81 216,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
20		38 880,00						38 880,00	38 880,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
21		41 310,00						39 690,00	39 690,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
22								80 460,00	80 460,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
23								10 368,00	10 368,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
24	47 174,40							47 174,40	47 174,40	12 miesięcy	przelew do 60 dni
25								71 528,40	71 528,40	12 miesięcy	przelew do 60 dni
26							17 820,00	17 820,00	17 820,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
27							380 700,00	380 700,00	380 700,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
28							20 606,40	20 606,40	19 008,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
29							37 800,00	37 800,00	37 800,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
30							81 000,00	81 000,00	81 000,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
31							27 216,00	26 568,00	26 568,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni
32							10 994,40	10 994,40	10 994,40	12 miesięcy	przelew do 60 dni
33								205 992,72	205 992,72	12 miesięcy	przelew do 60 dni
34						51 300,00			51 300,00	12 miesięcy	przelew do 60 dni

Brak możliwości odcyfrowania oferty. Oferta zaszyfrowana nieprawidłowym kluczem

OWOJSZY INSPEKTOR
 Dział Zamówień Publicznych
 Podpis osoby sporządzającej protokół
 mgr Ewelina Kopaczewska

DYREKTOR
 Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
 23.05.2019
 Data i podpis kierownika oddziału
 mgr Ewelina Kopaczewska