# Konin, 05.10.2020r.

# WSZ-EP-35/2020

**Informacja z otwarcia ofert**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego powyżej 214 000 euro na dostawę jednorazowej bielizny operacyjnej, serwet operacyjnych, masek, czepków chirurgicznych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (nr sprawy: WSZ-EP-35/2020).**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843), przekazuje informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu:

I. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi

**4 060 427,40 zł brutto**, w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość brutto** |
| 1 | 54 345,60 zł |
| 2 | 4 147,20 zł |
| 3 | 26 568,00 zł |
| 4 | 13 543,20 zł |
| 5 | 259 200,00 zł |
| 6 | 43 200,00 zł |
| 7 | 43 200,00 zł |
| 8 | 67 500,00 zł |
| 9 | 27 000,00 zł |
| 10 | 110 808,00 zł |
| 11 | 19 440,00 zł |
| 12 | 17 280,00 zł |
| 12A | 210 600,00 zł |
| 12B | 351 000,00 zł |
| 13 | 151 200,00 zł |
| 14 | 37 368,00 zł |
| 15 | 302 400,00 zł |
| 16 | 7 560,00 zł |
| 17 | 48 600,00 zł |
| 18 | 1 080,00 zł |
| 19 | 5 400,00 zł |
| 20 | 35 575,20 zł |
| 21 | 10 800,00 zł |
| 22 | 15 120,00 zł |
| 23 | 50 209,20 zł |
| 24 | 68 796,00 zł |
| 25 | 777,60 zł |
| 26 | 36 979,20 zł |
| 27 | 86 659,20 zł |
| **Nr pakietu** | **Wartość brutto** |
| 28 | 47 044,80 zł |
| 29 | 9 450,00 zł |
| 30 | 137 700,00 zł |
| 31 | 34 992,00 zł |
| 32 | 23 004,00 zł |
| 33 | 15 120,00 zł |
| 34 | 19 008,00 zł |
| 35 | 37 800,00 zł |
| 36 | 27 000,00 zł |
| 37 | 2 021,76 zł |
| 38 | 17 820,00 zł |
| 39 | 4 514,40 zł |
| 40 | 19 440,00 zł |
| 41 | 2 430,00 zł |
| 42 | 8 100,00 zł |
| 43 | 90 720,00 zł |
| 44 | 4 698,00 zł |
| 45 | 22 680,00 zł |
| 46 | 89 856,00 zł |
| 47 | 45 360,00 zł |
| 48 | 45 144,00 zł |
| 49 | 21 772,80 zł |
| 50 | 39 420,00 zł |
| 51 | 53 557,20 zł |
| 52 | 13 219,20 zł |
| 53 | 829,44 zł |
| 54 | 3 969,00 zł |
| 55 | 154 980,00 zł |
| 56 | 92 275,20 zł |
| 57 | 28 641,60 zł |
| 58 | 32 540,40 zł |
| 59 | 72 576,00 zł |
| 60 | 96 390,00 zł |
| 61 | 12 420,00 zł |
| 62 | 24 300,00 zł |
| 63 | 13 770,00 zł |
| 64 | 64 800,00 zł |
| 65 | 70 200,00 zł |
| 66 | 4 147,20 zł |
| 67 | 22 680,00 zł |
| 68 | 272 160,00 zł |
| 69 | 155 520,00 zł |

II. Do dnia 28.09.2020r. do godz. 10:00 wpłynęło 19 ofert od następujących Wykonawców:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 38 163,71 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 4 406,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 3 525,12 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 4. | 3M Poland Sp. z o.o.  al. Katowicka 117 Kajetany  05-830 Nadarzyn | 42 120,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 16 387,92 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 17 496,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 9 214,13 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 12 854,16 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 11 856,24 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 102 600,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 32 400,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 49 896,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 62 208,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 9. | J. Chodacki, A. Misztal  „Medica”  Spółka Jawna  ul. Przemysłowa 4A  59-300 Lubin | 32 616,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 77 760,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 47 520,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 26 784,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 11 448,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 23 008,28 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 10 476,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 7 236,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 9 614,39 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 227 772,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 17 712,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 12**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 14 200,28 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 11 610,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 12A**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 194 400,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 142 722,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 192 780,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 149 040,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 129 600,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 12B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 324 000,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 237 870,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 321 300,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 248 400,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 216 000,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 13**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 122 472,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 9. | J. Chodacki, A. Misztal  „Medica”  Spółka Jawna  ul. Przemysłowa 4A  59-300 Lubin | 127 428,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 12. | NEOMED  Barbara Stańczyk  ul. Kajki 18  05-501 Piaseczno | 71 971,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 14**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 16. | Bialmed Sp. z o.o.  ul. Kazimierzowska 46/48/35  02-546 Warszawa | 4 881,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 15**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 6. | Abena Polska  Sp. z o.o.  ul. Nowa 15  Łozienica  72-100 Goleniów | 214 272,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 280 951,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 16**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 12 960,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 17**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 2 916,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 13 284,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 64 800,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 18 – brak ofert**

**Pakiet nr 19**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 3 553,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 6. | Abena Polska  Sp. z o.o.  ul. Nowa 15  Łozienica  72-100 Goleniów | 2 862,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 5 400,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 20**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 36 023,18 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 4. | 3M Poland Sp. z o.o.  al. Katowicka 117 Kajetany  05-830 Nadarzyn | 55 339,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 36 128,59 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 36 761,04 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 54 140,18 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 38 869,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 18. | Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o.  ul. Powstańców Śląskich 54a/2  53-333 Wrocław | 66 538,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 38 210,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 21**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 9 255,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 9 463,50 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 9 255,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 9 585,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 10 103,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 9 180,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 9 180,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 22**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 13 672,26 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 17 199,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 19 278,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 15 120,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 23**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 16. | Bialmed Sp. z o.o.  ul. Kazimierzowska 46/48/35  02-546 Warszawa | 7 586,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 82 717,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 40 862,51 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 24**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 39 410,28 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 50 024,52 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 54 545,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 44 226,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 25**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 907,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 26**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 14 884,13 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 33 835,97 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 27**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 65 042,14 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 30 464,10 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 44 793,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 28**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 58 463,86 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 4. | 3M Poland Sp. z o.o.  al. Katowicka 117 Kajetany  05-830 Nadarzyn | 89 812,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 59 575,82 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 87 866,86 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 66 290,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 18. | Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o.  ul. Powstańców Śląskich 54a/2  53-333 Wrocław | 109 058,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 53 460,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 29**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 9 514,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 13 105,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 17 604,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 8 370,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 30**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 111 132,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 134 087,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 180 678,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 137 700,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 31**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 20 412,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 11 984,76 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 32**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 22 237,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 15 949,44 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 30 672,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 19 936,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 33**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 12 096,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 7 560,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 15 271,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 10 584,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 34**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 16 204,32 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 21 384,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 13 543,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 35**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 40 500,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 34 020,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 36**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 19 980,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 15 768,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 22 680,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 21 600,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 37**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 1 485,22 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 1 041,98 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 2 255,04 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 1 944,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 38**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 18 306,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 3. | Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  ul. Żółkiewskiego 20/26  87-100 Toruń | 18 387,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 19 035,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 21 465,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 17 010,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 39**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 4 276,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 40**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 1. | Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o.  ul. Rakoniewicka 23A 60-111 Poznań | 15 930,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 12. | NEOMED  Barbara Stańczyk  ul. Kajki 18  05-501 Piaseczno | 13 284,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 41**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 891,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 42**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 10. | Mercator Medical  S. A.  ul. Heleny Modrzejewskiej 30  31-327 Kraków | 3 456,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 6 264,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 43**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 105 084,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 44**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 3 888,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 45**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 21 870,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 46**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 101 088,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 47**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 48 600,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 48**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 45 144,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 49**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 21 513,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 50**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 42 930,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 51**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 64 022,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 52**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 12 700,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 53**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 993,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 54**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 4 384,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 55**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 241 920,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 168 210,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 56**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 5. | Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.  ul. Moniuszki 14  95-200 Pabianice | 99 532,80 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 116 121,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 57**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 32 011,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 58**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 32 043,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 59**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 76 723,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 60**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 102 060,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 61**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 9 324,72 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 10 692,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 62**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 24 273,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 26 730,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 63**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 11. | Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice | 13 078,26 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 13 608,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 64**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 80 460,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 65**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 2. | Aesculap Chifa  Sp. z o.o.  ul. Tysiąclecia 14  64-300 Nowy Tomyśl | 62 100,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 66 960,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 66**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 4 838,40 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 67**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 16. | Bialmed Sp. z o.o.  ul. Kazimierzowska 46/48/35  02-546 Warszawa | 21 189,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 25 920,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 68**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 208 008,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 330 480,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 12. | NEOMED  Barbara Stańczyk  ul. Kajki 18  05-501 Piaseczno | 260 496,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 13. | Firma Produkcyjno-Usługowo-Handlowa Mieczysław Kruszelnicki  ul. Chorwacka 45  51-107 Wrocław | 190 123,20 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 14. | BIOVALLEY Spółdzielnia Socjalna  ul. Złota 9/14  00-019 Warszawa | 291 600,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze  od zamówienia partii do 1000 szt | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 17. | StokMed  Przemysław Stokowski  ul. Wysogotowska 100  62-081 Przeźmierowo | 307 152,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 1 dzień roboczy | 1 dzień roboczy | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

**Pakiet nr 69**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena | Termin wykonania | Termin dostawy | Termin reklamacji | Warunki płatności |
| 7. | ZARYS International Group Sp. z o.o.  Sp. k.  ul. Pod Borem 18  41-808 Zabrze | 270 216,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 8. | Polmil Sp. z o.o. S.K.A.  ul. Przemysłowa 8B  85-758 Bydgoszcz | 202 176,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 12. | NEOMED  Barbara Stańczyk  ul. Kajki 18  05-501 Piaseczno | 190 512,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 13. | Firma Produkcyjno-Usługowo-Handlowa Mieczysław Kruszelnicki  ul. Chorwacka 45  51-107 Wrocław | 264 189,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 14. | BIOVALLEY Spółdzielnia Socjalna  ul. Złota 9/14  00-019 Warszawa | 252 720,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze  od zamówienia partii do 1000 szt | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 15. | Firma Handlowa Płaszczyki  Adrian Kajfasz  ul. Na Wzgórzach 25 Bachowice  34-116 Spytkowice | 199 065,60 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 3 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |
| 19. | Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.  ul. Przasnyska 6B (wejście C, II piętro) 01-756 Warszawa | 136 080,00 zł brutto | 24 miesiące od dnia zawarcia umowy | 2 dni robocze | 3 dni robocze | Płatność nastąpi każdorazowo po zrealizowanej dostawie przelewem w terminie60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury |

Sporządziła: R. Janik