



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Garwolinie

08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50

Centrala: tel. 25 / 684 47 00 Sekretariat: tel. 25 / 684 49 49, fax 25 / 684 37 08  
spzozgarwolin@spzozgarwolin.pl www.spzozgarwolin.pl

NIP: 826-17-76-028 REGON: 712353954 KRS: 0000052483 Nr rachunku bankowego 92 1240 2728 1111 0000 3979 5717

Szpital: 08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50 Przychodnia: 08-400 Garwolin, ul. Staszica 18

Znak sprawy OZP/11/2018

Garwolin, dnia 2018-06-12

### ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Dotyczy: **„Dostawa aparatury medycznej dla potrzeb Oddziału Kardiologicznego SP ZOZ w Garwolinie”**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej informuje, iż zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 918 864,00 zł brutto (*słownie: dziewięćset osiemnaście tysięcy osiemset sześćdziesiąt cztery złote zero groszy*).

Do niniejszego postępowania wpłynęła a oferta:

**1. BFF MEDFinance S.A.**

Al. Piłsudskiego 79, 90-330 Łódź

za cenę netto **785 733,48 zł**; brutto **848 592,16 zł**.

Termin realizacji – do **45 dni** od daty podpisania Umowy.

Termin płatności – w **24 miesięcznych równych ratach** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Okres gwarancji – **24 miesiące** od dnia przekazania bezusterkowego protokołu zdawczo - odbiorczego

Z up. **DYREKTORA**

*Michał Rękawek*  
Kierownik Pionu  
Administacyjno-Technicznego