

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZZOZ  
ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów  
REGON 000302391, NIP 866-14-55-641  
woj. świętokrzyskie, tel. 015 864 85 39  
Pieczęć zamawiającego  
tel. 015 864 85 04, 015 864 32 41  
fax: 015 864 68 76

### Informacja z otwarcia ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) Lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w zł
1	<b>Medtronic Poland Sp. z o.o.</b> ul. Polska 11 00-633 Warszawa	Pakiet 4 - <b>67 184,64 zł</b>  Termin płatności - <b>do 60 dni.</b> Termin dostawy - <b>do 48 godzin</b>
2	<b>Aesculap Chifa Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet 4 - <b>59 564,16 zł</b>  Termin płatności - <b>do 60 dni.</b> Termin dostawy - <b>do 48 godzin</b>

Terminy dostaw, gwarancje, terminy płatności - zgodnie z SIWZ.

Wartość jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto:

1. Pakiet numer 1 - 85 000,00 zł
2. Pakiet numer 2 - 63 000,00 zł
3. Pakiet numer 3 - 4 400,00 zł
4. Pakiet numer 4 - 41 000,00 zł

Z-ca DYREKTORA  
ds. Technicznych  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie

**Tomasz Zych**

17.01.2019 r.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

**STARSZY SPECJALISTA**  
ds. zapewnienia bezpieczeństwa  
i zapobiegania  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

**Zbigniew Szelaąg**