



Nr spr 3/ZO/ZPU/19

Zabrze 24.04.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

**POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 3/ZO/ZPU/19 – NA SUKCESYWNE
DOSTAWY MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH DO DRUKAREK DLA POTRZEB SZPITALA
MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.**

OTWARCIE OFERT Z DNIA 24 KWIETNIA 2019R, GODZ. 12:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi 31 277,18 zł (słownie: trzydzieści jeden tysięcy dwieście siedemdziesiąt siedem złotych 18/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	GLOBO GROUP ul. Magazynowa 5, 25-565 Kielce	16 881,75	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: 4 miesiące od dnia podpisania umowyMinimalny okres gwarancji (przydatności do użycia) wynosi 12 miesięcy od daty dostawyTermin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT
II.	NEODRUK Ewelina Kabała, ul. Warszawska 35/3, 42-200 Częstochowa	15 881,76	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: 4 miesiące od dnia podpisania umowyMinimalny okres gwarancji (przydatności do użycia) wynosi 12 miesięcy od daty dostawyTermin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT
III.	Golden Line Sp. z o.o. ul. Krakowska 150, 35-506 Rzeszów	16 553,34	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: 4 miesiące od dnia podpisania umowyMinimalny okres gwarancji (przydatności do użycia) wynosi 12 miesięcy od daty dostawyTermin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT
IV.	Biurowe.com.pl s.c. J.Michalska - Trzaska, T. Trzaska, ul. Ściegiennego 7, 41-114 Katowice	19 026,05	<ul style="list-style-type: none">Termin realizacji zadania: 4 miesiące od dnia podpisania umowyMinimalny okres gwarancji (przydatności do użycia) wynosi 12 miesięcy od daty dostawyTermin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Indalski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

