Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 9. | ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego Tomasz Podesek ul. Langiewicza 80 28-100 Busko-Zdrój | Netto: 26 400,00 złBrutto:28 512,00 zł  | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 25 520.00zł netto.

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 4. | Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin | Netto: 33 000,00 złBrutto: 35 640.00zł | 30 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 31 500.00zł netto.

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 3. | ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K ul. Pod Borem 18 , 41-808 Zabrze | Netto: 3 967,50 złBrutto: 4 284,90 zł |  60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |
| 5. | SKAMEX Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź | Netto:20 770,00 zł Brutto: 22 431,60 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 3 846.50zł netto.

- Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 7. | BERYL MED. POLAND Sp. z o.o. ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów | Netto: 70 955,00 złBrutto: 76 631,40 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 70 905.00 zł netto.

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 2. | Coloplast Sp. z o.o. ul. Inflancka 4 00-189 Warszawa | Netto: 7 375 ,30 złBrutto: 7 965,32 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 10 898.48zł netto.

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 1. | PackMan Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 4 05-119 Łajsk | Netto: 20 996,00 złBrutto: 23 725,08 zł |  60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |
| 8. | Biuro EM-JOT S.C. M. Skowera, J.Stefańska 25-729 Kielce ul. Urzędnicza 30 | Netto: 35 392,40 złBrutto: 43 532,65 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 18 450.00netto.

- Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 1 | PackMan Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 4 05-119 Łajsk | Netto: 3 206 ,75 złBrutto: 3 944,30 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |
| 8. | Biuro EM-JOT S.C. M. Skowera, J.Stefańska 25-729 Kielce ul. Urzędnicza 30 | Netto: 2 888,65 złBrutto: 3 553,04 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 3 811.30zł netto.

- Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/2019 22.11.2019 r.**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Warunki płatności**  | **Termin realizacji zamówienia**  |
| 6. | MEDITECH X-RAY Sp. z o.o. ul. Wirowska 6 , 62-052 Komorniki | Netto: 73 100,00 złBrutto: 78 948,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury  | 12 miesięcy |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi : 74 000.00zł netto.