Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 9. | ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego Tomasz Podesek ul. Langiewicza 80 28-100 Busko-Zdrój | Netto: 26 400,00 zł  Brutto: 28 512,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Ireneusz Marczewski …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 4. | Meden-Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin | Netto: 33 000,00 zł  Brutto: 35 640,00zł | 30 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Ireneusz Marczewski …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 3. | ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. K ul. Pod Borem 18 , 41-808 Zabrze | Netto: 3 967,50 zł  Brutto: 4 284,90 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |
| 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 | 11,46 | 40 | 51,46 |

Ireneusz Marczewski …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 7. | BERYL MED POLAND Sp. z o.o. ul. Złotej Jesieni 58, 05-410 Józefów | Netto: 70 955,00 zł  Brutto: 76 631,40 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Edyta Gondek …………………………

Małgorzata Kot …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 2. | Coloplast Sp. z o.o. ul. Inflancka 4 00-189 Warszawa | Netto: 7 375,30 zł  Brutto: 7 965,32 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Edyta Domańska ………………………...

Alicja Krawiec …………………………

Małgorzata Kaniewska …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1. | PackMan Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 4 05-119 Łajski | Netto: 20 996,00 zł  Brutto: 23 725,08 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |
| 8. | Biuro EM-JOT S.C. M. Skowera, J.Stefańska 25-729 Kielce, ul. Urzędnicza 30 | Netto: 35 392,40 zł  Brutto: 43 532,65 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 35,59 | 40 | 75,59 |

Mariola Gołąbek …………………………

Alina Brych …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1 | PackMan Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 4 05-119 Łajski | Netto: 3 206 ,75 zł  Brutto: 3 944,30 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 54,05 | 40 | 94,05 |
| 8. | Biuro EM-JOT S.C. M. Skowera, J.Stefańska 25-729 Kielce, ul. Urzędnicza 30 | Netto: 2 888,65 zł  Brutto: 3 553,04 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Anna Tokarska …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………

Pieczęć zamawiającego

**oznaczenie sprawy AZP 241-169/19**

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** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60%** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40%** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 6. | MEDITECH X-RAY Sp. z o.o. ul. Wirowska 6 , 62-052 Komorniki | Netto: 73 100,00 zł  Brutto: 78 948,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 12 miesięcy | 60 | 40 | 100 |

Tomasz Wollny …………………………

Magdalena Stachowska …………………………

Wioletta Krupa …………………………