

DOSTAWY IGIEŁ MEDYCZNYCH I KANIUL

Zbiorcze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy WSPRITS/ZP/13/18

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ
w Warszawie
ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa
pieczęć zamawiającego

Nr zad.	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Termin dostawy	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	15 984,00 PLN	14 726,88 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	2	Specjalistyczna Hurtownia Medyczna Rexomed Sp. z o.o. ul. Mączna 31 70-780 Szczecin
		10 981,44 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	3	Zarys International Group Sp. z o.o. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze
		12 492,36 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	4	Bialmed Sp. z o.o. ul. M. Konopnickiej 11a 12-230 Biała Piska
		16 626,60 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	5	Skamex Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź

KIERDWNIK
Działu Zamówień Publicznych

Agnieszka Rucińska
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

20-04-2018 r.
DIREKTOR
Karol Bielski
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

DOSTAWY IGIEŁ MEDYCZNYCH I KANIUL

Zbiorcze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy WSPRiTS/ZP/13/18

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ
w Warszawie
ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa
pieczęć zamawiającego

Nr zad.	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Termin dostawy	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
2	173 448,00 PLN	203 623,20 PLN	3 dni	Punkty: 3/3	1	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żoły 40 02-815 Warszawa
		114 960,60 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	3	Zarys International Group Sp. z o.o. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze
		274 741,20 PLN	4 dni	Punkty: 3/3	5	Skamex Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź
3	2 538,00 PLN	-	-	-	-	-

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

Agnieszka Rucińska

(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Karol Bielski
dyr. n.o.zar Karol Bielski

20-04-2018 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)