

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE I NAPRAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

**oznaczenie sprawy: WSPRITS/ZP/31/18**

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

*pieczęć zamawiającego*

| Nr zadania | Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) | Cena oferty (brutto) | Czas realizacji | Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy                             |
|------------|---|----------------------|-----------------|-----------|---|
| 1          | 7 995,00 PLN  | 6 846,18 PLN         | 10 dni          | 6         | Medima Sp. z o.o.<br>Aleje Jerozolimskie 200<br>02-486 Warszawa             |
| 2          | 1 292,00 PLN  | 4 007,34 PLN         | 5 dni           | 5         | DUTCHMED PL Sp. z o.o.<br>ul. Szajnochy 14<br>85-738 Bydgoszcz              |
| 3          | 1 538,00 PLN  | -                    | -               | -         | -   |
| 4          | 1107,00 PLN   | 1 230,00 PLN         | 5 dni           | 3         | MEDIKOM Jacek Kobiałka<br>ul. Sielanki 15<br>02-946 Warszawa                |
|            |   | 3 265,65 PLN         | 5 dni           | 5         | DUTCHMED PL Sp. z o.o.<br>ul. Szajnochy 14<br>85-738 Bydgoszcz              |
| 5          | 12 669,00 PLN   | 12 853,50 PLN        | 10 dni          | 1         | Dräger Safety Polska Sp. z o. o.<br>ul. Uniwersytecka 18<br>40-007 Katowice |
|            |   | 7 626,00 PLN         | 5 dni           | 4         | GAZ-PRO Krzysztof Kucza<br>ul. Słowiańska 5<br>05-152 Łomna                 |

Inspektor ds. Zamówień Publicznych

(podpis osoby sporządzającej protokół)

*Anna Powierza*

numer strony: 1/4

DYREKTOR

23-11-2018 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE, KONSERWACJA I NAPRAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

**oznaczenie sprawy: WSPRiTS/ZP/31/18**

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

| Nr zadania | Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) | Cena oferty (brutto) | Czas realizacji | Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy  |
|------------|---|----------------------|-----------------|-----------|--|
| 6          | 3 567,00 PLN  | 2 214,00 PLN         | 10 dni          | 2         | „Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.<br>ul. Fabryczna 17<br>65-410 Zielona Góra |
| 7          | 10 332,00 PLN   | 43 173,00 PLN        | 5 dni           | 7         | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Żołądy 11,<br>02-815 Warszawa                           |
|            |   | 23 180,00 PLN        | 5 dni           | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa                                 |
| 8          | 185,00 PLN  | 369,00 PLN           | 5 dni           | 3         | MEDIKOM Jacek Kobiałka<br>ul. Sielanki 15<br>02-946 Warszawa                                       |
|            |   | 200,00 PLN           | 5 dni           | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa                                 |
| 9          | 246,00 PLN  | -                    | -               | -         | -  |

Inspektor ds. Zamówień Publicznych  
*Anna Powierza*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)  
Anna Powierza

numer strony: 2/4

DYREKTOR  
*dr n. o. zdr. Karol Bielski*  
23-11-2018 r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE, KONSERWACJA I NAPRAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

oznaczenie sprawy: **WSPRITS/ZP/31/18**

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

| Nr zadania | Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) | Cena oferty (brutto) | Czas realizacji | Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy  |
|------------|---|----------------------|-----------------|-----------|--|
| 10         | 17 835,00 PLN   | 16 051,50 PLN        | 10 dni          | 2         | „Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.<br>ul. Fabryczna 17<br>65-410 Zielona Góra |
|            |   | 17 835,00 PLN        | 5 dni           | 7         | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Żołny 11,<br>02-815 Warszawa                            |
|            |   | 11 600,00 PLN        | 5 dni           | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa                                 |
| 11         | 27 060,00 PLN   | 31 980,00 PLN        | 5 dni           | 7         | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Żołny 11,<br>02-815 Warszawa                            |
|            |   | 18 000,00 PLN        | 10 dni          | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa                                 |
| 12         | 492,00 PLN  | -                    | -               | -         | -  |
| 13         | 492,00 PLN  | -                    | -               | -         | -  |

DYREKTOR

Inspektor ds. Zamówień Publicznych

(podpis osoby sporządzającej protokół)

*Anna Powierża*

dr n.o zdr. Karol Bielski

23-11-2018 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

**OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE, KONSERWACJA I NAPRAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Zbiornicze zestawienie ofert**

**oznaczenie sprawy: WSPRITS/ZP/31/18**

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

| Nr zadania | Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto) | Cena oferty (brutto) | Czas realizacji | Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy                        |
|------------|---|----------------------|-----------------|-----------|--|
| 14         | 1 353,00 PLN  | 1 230,00 PLN         | 5 dni           | 7         | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Żoły 11,<br>02-815 Warszawa |
|            |   | 1 100,00 PLN         | 5 dni           | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa     |
| 15         | 1 353,00 PLN  | 2 091,00 PLN         | 5 dni           | 7         | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.<br>ul. Żoły 11,<br>02-815 Warszawa |
|            |   | 1 100,00 PLN         | 10 dni          | 8         | TART MEDICAL Michał Lewczuk<br>ul. Zamiany 6/75<br>02-786 Warszawa     |

Inspektor ds. Zamówień Publicznych  
*Anna Powierża*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)  
*Anna Powierża*

dr n. o zdr. Karol Bielski  
*K. Bielski*  
23-11-2018 r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)