

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

Zbiorcze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy **WSPRiTS/ZP/34/19**

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	Okres gwarancji	Parametry techniczne	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	9 102,00 PLN	4 320,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żoły 11 02-815 Warszawa
		4 255,20 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
		10 152,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	4	Medline Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra
		5 400,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	5	CZARMED Łukasz Czarnecki ul. Jabłoniowa 7 95-020 Stróża
2	23 760,00 PLN	23 760,00 PLN	4 dni	Punkty: 1/1	nie dotyczy	nie dotyczy	4	Medline Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

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

14-10-2019 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

DYREKTOR
.....
dr n. o. z d. Karol Bielski

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

Zbiorne zestawienie ofert

oznaczenie sprawy **WSPRITS/ZP/34/19**

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	Okres gwarancji	Parametry techniczne	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
3	12 960,00 PLN	12 346,56 PLN	4 dni	Punkty: 1/1	nie dotyczy	nie dotyczy	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żoły 11 02-815 Warszawa
		21 600,00 PLN	1-4 dni	Punkty: 1/1	nie dotyczy	nie dotyczy	2	PROMED S.A. ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa
		19 440,00 PLN	7 dni	Punkty: 1/1	nie dotyczy	nie dotyczy	4	Medline Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra
4	46 440,00 PLN	43 200,00 PLN	4 dni	Punkty: 0/3	Punkty: 3/3	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
5	16 200,00 PLN	11 229,90 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	Punkty: 1/1	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żoły 11 02-815 Warszawa

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

[Podpis]
(podpis osoby sporządzającej protokół)

14-10-2019 r. *[Podpis]*
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

Zbiorne zestawienie ofert

oznaczenie sprawy WSPRiTS/ZP/34/19

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	Okres gwarancji	Parametry techniczne	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
6	6 888,00 PLN	6 940,15 PLN	4 dni	nie dotyczy	Punkty: 3/3	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
		6 916,80 PLN	4 dni	nie dotyczy	Punkty: 3/3	nie dotyczy	5	CZARMED Łukasz Czarnecki ul. Jabłoniowa 7 95-020 Stróża
7	1 550,00 PLN	1 527,66 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żołny 11 02-815 Warszawa
		2 583,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
		2 592,00 PLN	7 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	5	CZARMED Łukasz Czarnecki ul. Jabłoniowa 7 95-020 Stróża

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

Agnieszka Rucińska

(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR

dr hab. n. med. Andrzej Bielski

14-10-2019 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

Zbiorne zestawienie ofert

oznaczenie sprawy **WSPRiTS/ZP/34/19**

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	Okres gwarancji	Parametry techniczne	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
8	43 632,00 PLN	45 149,40 PLN	4 dni	nie dotyczy	Punkty: 1/6	nie dotyczy	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żołny 11 02-815 Warszawa
		38 175,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	Punkty: 6/6	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
9	4 860,00 PLN	6 760,80 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k. ul. Żołny 11 02-815 Warszawa
		3 920,40 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce
		4 536,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	4	Medline Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

14-10-2019 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO**Zbiorcze zestawienie ofert****oznaczenie sprawy WSPRITS/ZP/34/19**

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	Okres gwarancji	Parametry techniczne	Termin ważności	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
10	12 636,00 PLN	11 874,60 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	3	Boxmet Medical Sp. z o.o. Piskorzów 51 58-250 Pieszycze
		8 424,00 PLN	4 dni	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	5	CZARMED Łukasz Czarnecki ul. Jabłoniowa 7 95-020 Stróża

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych

Agnieszka Budzińska

(podpis osoby sporządzającej protokół)

14-10-2019 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)