

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 22 kwietnia 2015 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów angiograficznych i angioplastycznych

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów angiograficznych i angioplastycznych w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa z ceną oferty 120 960,00 PLN
Zadanie nr 2 –	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-793 Warszawa z ceną oferty 12 474,00 PLN
Zadanie nr 3 –	Aesculap Chifa Sp. z o.o, ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 2 376,00 PLN
Zadanie nr 4 –	Aesculap Chifa Sp. z o.o, ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 10 044,00 PLN
Zadanie nr 5 –	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław z ceną oferty 10 855,94 PLN
Zadanie nr 6 –	EFmed Sp. z o.o. ul. Marynarki Polskiej 100, 80-557 Gdańsk z ceną oferty 118 044,00 PLN
Zadanie nr 7 –	Aesculap Chifa Sp. z o.o, ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 349 347,60 PLN
Zadanie nr 8 –	Aesculap Chifa Sp. z o.o, ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 30 348,00 PLN
Zadanie nr 9 –	Covidien Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa z ceną oferty 22 680,00 PLN
Zadanie nr 10	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 8 100,00 PLN
Zadanie nr 11 –	Comesa Polska Sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa z ceną oferty 17 280,00 PLN
Zadanie nr 12 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 13 –	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa z ceną oferty 56 160,00 PLN
Zadanie nr 14 –	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław z ceną oferty 8 830,08 PLN
Zadanie nr 15 –	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa z ceną oferty 16 200,00 PLN
Zadanie nr 16 –	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa z ceną oferty 200 772,00 PLN
Zadanie nr 17 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu

Zadanie nr 18	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa z ceną oferty 113 400,00 PLN
Zadanie nr 19	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-793 Warszawa z ceną oferty 27 324,00 PLN
Zadanie nr 20	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-793 Warszawa z ceną oferty 79 380,00 PLN
Zadanie nr 21	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa z ceną oferty 410 400,00 PLN
Zadanie nr 22	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 518 400,00 PLN
Zadanie nr 23	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa z ceną oferty 313 740,00 PLN
Zadanie nr 24	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14, 00-496 Warszawa z ceną oferty 216 000,00 PLN
Zadanie nr 25	DRG MedTek Sp. z o.o., ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa z ceną oferty 46 278,00 PLN
Zadanie nr 26	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 82 296,00 PLN
Zadanie nr 27	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa z ceną oferty 40 500,00 PLN

Wybrane oferty uzyskały największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ. Umowy w sprawie niniejszego postępowania zostaną zawarte w dniu **05.05.2015 roku**.

Jednocześnie zawiadamiamy, że:

- Oferta firmy: ZTS Hagmed, Zajac i Tomaszewski Sp.j., ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka**, została odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy w zakresie zadania nr 4, gdyż jej treść nie odpowiada treści, SIWZ, ponieważ zaoferowano elektrody do czasowej stymulacji serca o długości 120 cm, a nie jak tego wymagał Zamawiający o długości 115 cm.

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Dziela Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7	Zadanie nr 8	Zadanie nr 9
1	ZTS Hagmed, Zając i Tomaszewski Sp.j. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	7 063,20 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
2	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
3	DRG MedTek Sp. z o.o. ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
4	EFmed Sp. z o.o. ul. Marynarki Polskiej 100, 80-557 Gdańsk	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
5	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa	Cena Termin płatności	120 960,00 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
6	Tietze Medical Sp. z o.o., ul. Osiedle 28, 46-060 Prószków	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	14 266,80 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
7	Covidien Polska Sp. z o.o., Al. Jerolimskie 162, 02-342 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	22 680,00 zł 60 dni
8	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14, 00-496 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	11 194,20 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
9	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o. ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
10	Comesa Polska Sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
11	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-793 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	12 474,00 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
12	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	2 376,00 zł 60 dni	10 044,00 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	349 347,60 zł 60 dni	30 348,00 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx
13	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
14	Promed S.A., ul. Krajewskiego 1 B, 01-520 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	2 808,00 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
15	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx
16	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena Termin płatności	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	10 855,94 zł 60 dni	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx	xxxxxx xxxxxx

2015.04.15
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Marcin Krawczyk

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 10	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16	Zadanie nr 17	Zadanie nr 18
1	ZTS Hagmed, Zajac i Tomaszewski Sp.j. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
2	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena Termin płatności	8 100,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
3	DRG MedTek Sp. z o.o. ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
4	EFmed Sp. z o.o. ul. Marynarki Polskiej 100, 80-557 Gdańsk	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
5	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	56 160,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
6	Tietze Medical Sp. z o.o., ul. Osiedle 28, 46-060 Prószków	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
7	Covidien Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
8	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14, 00-496 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
9	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o. ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	200 772,00 zł 30 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	113 400,00 zł 30 dni
10	Comesa Polska Sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
11	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Bromiewskiego 3, 01-793 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
12	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	8 834,40 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
13	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	16 200,00 zł 30 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
14	Promed S.A. ul. Krajewskiego 1 B, 01-520 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
15	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
16	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	8 830,08 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2015.04.15
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 19	Zadanie nr 20	Zadanie nr 21	Zadanie nr 22	Zadanie nr 23	Zadanie nr 24	Zadanie nr 25	Zadanie nr 26	Zadanie nr 27
1	ZTS Hagmed, Zając i Tomaszewski Sp.j. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
2	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
3	DRG MedTek Sp. z o.o. ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	46 278,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
4	EFMed Sp. z o.o. ul. Marynarki Polskiej 100, 80-557 Gdańsk	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
5	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 80, 00-175 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	313 740,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
6	Tietze Medical Sp. z o.o., ul. Osiedle 28, 46-060 Prószków	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
7	Covidien Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
8	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7 m. 14, 00-496 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	216 000,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
9	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o. ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	410 400,00 zł 30 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
10	Comesa Polska Sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
11	St.Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-793 Warszawa	Cena Termin płatności	27 324,00 zł 60 dni	79 380,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
12	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysl	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
13	ProCardia Medical Sp. z o.o., ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
14	Promed S.A. ul. Krajewskiego 1 B, 01-520 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
15	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	518 400,00 zł 60 dni	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX
16	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena Termin płatności	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
MAGDALENA WOLCZYŃSKA

2015.04.15
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Pieczęć Zamawiającego

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem	Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	5	98,00	2,00	100,00	14	16	98,00	2,00	100,00
2	11	98,00	2,00	100,00	14	12	97,95	2,00	99,95
3	12	98,00	2,00	100,00	15	13	98,00	2,00	100,00
3	14	82,92	2,00	84,92	16	9	98,00	2,00	100,00
4	12	98,00	2,00	100,00	18	9	98,00	2,00	100,00
5	16	98,00	2,00	100,00	19	11	98,00	2,00	100,00
5	8	95,04	2,00	97,04	20	11	98,00	2,00	100,00
5	6	74,57	2,00	76,57	21	9	98,00	2,00	100,00
6	4	98,00	2,00	100,00	22	15	98,00	2,00	100,00
7	12	98,00	2,00	100,00	23	5	98,00	2,00	100,00
8	12	98,00	2,00	100,00	24	8	98,00	2,00	100,00
9	7	98,00	2,00	100,00	25	3	98,00	2,00	100,00
10	2	98,00	2,00	100,00	26	15	98,00	2,00	100,00
11	10	98,00	2,00	100,00	27	13	98,00	2,00	100,00
13	5	98,00	2,00	100,00					

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
2015.04.22
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)