

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 22 listopada 2016 roku

**Wykonawcy biorący
udział w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: sukcesywnych dostaw specjalistycznego sprzętu jednorazowego do zabiegów urologicznych
(znak sprawy 56/16).

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy specjalistycznego sprzętu jednorazowego do zabiegów urologicznych w poszczególnych zadaniach zostały wybrane oferty firmy:

Zadanie nr 1 i 2 - POL – MED Paweł Jabłonka, Pieńków 61B, 05-152 Czosnów, z ceną oferty brutto: zadanie nr 1 – 10 368,00 PLN, zadanie nr 2 – 3 132,00 PLN

Zadanie nr 3 i 8 - Skamex Sp. z o.o. Sp. k., ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, z ceną oferty brutto: zadanie nr 3 – 92 583,00 PLN, zadanie nr 8 – 6 944,40 PLN

Zadanie nr 4 - Polmil Sp. z o.o. S.K.A., ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz, z ceną oferty brutto: 8 640,00 PLN

Zadanie nr 5,7,19,20,21,22 i 23 - Cook Medical Sp. z o.o., ul. Pl. Pilsudskiego 1, 00-078 Warszawa, z ceną oferty brutto: zadanie nr 5 – 2 160,00 PLN, zadanie nr 7 – 17 820,00 PLN, zadanie nr 19 – 1 782,00 PLN, zadanie nr 20 – 594,00 PLN, zadanie nr 21 – 1 782,00 PLN, zadanie nr 22 – 1 080,00 PLN, zadanie nr 23 – 11 664,00 PLN

Zadanie nr 6 - Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa, z ceną oferty brutto: 3 790,80 PLN

Zadanie nr 9 i 10 - IVRA Tomasz Kaczmarek, ul. Górnośląska 24/14, 00-484 Warszawa, z ceną oferty brutto: zadanie nr 9 – 3 542,40 PLN, zadanie nr 10 – 7 452,00 PLN

Zadanie nr 11 - Billmed Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa, z ceną oferty brutto: 8 278,20 PLN

Zadanie nr 12 - Varimed Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław, z ceną oferty brutto: 3 236,76 PLN

Unieważnienie postępowania w zakresie zadania nr 13 i 17 – Postępowanie zostało unieważnione z przyczyn określonych w art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu

Zadanie nr 14 – Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczno - Handlowe, ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa, z ceną oferty brutto: 831,60 PLN

Zadanie nr 15 - Sinmed Sp. z o.o., ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice, z ceną oferty brutto: 8 631,90 PLN

Zadanie nr 16 – KPR Medis Rafał Komenda, ul. Zarosie 39, 30-898 Kraków, z ceną oferty brutto: 16 524,00 PLN

Zadanie nr 18 – Grupa Medyczna Sp. z o.o., ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8, 60-479 Poznań, z ceną oferty brutto: 7 614,00 PLN

Uzasadnienie wyboru: wybrana oferta uzyskała największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Oprac. Zamawiającego: LICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Oprac. Zamawiającego: LICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

2016r.10.05

(data i podpis kierownika Udzielającego zamówienia lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Andrzeja Perzyny w Kaliszu*
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Poczta: Zamawiaczy
tel. 62 703 13 91, fax 62 757 13 23

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Numer zadania	Liczba pkt w kryterium: Cena	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
9	16	60,00	40,00	100,00
10	16	10,41	40,00	50,41
13	16	47,94	40,00	87,94
19	16	21,86	40,00	61,86
8	18	60,00	40,00	100,00
3	19	50,78	40,00	90,78
4	19	60,00	40,00	100,00
7	19	44,60	40,00	84,60
17	19	33,17	40,00	73,17
21	19	57,40	40,00	97,40
3	20	50,78	40,00	90,78
4	20	60,00	40,00	100,00
7	20	44,60	40,00	84,60
17	20	33,17	40,00	73,17
21	20	57,40	40,00	97,40
3	21	41,25	40,00	81,25
4	21	60,00	40,00	100,00
7	21	26,45	40,00	66,45
17	21	22,23	40,00	62,23

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2016r.10.05

(data i podpis kierownika Udzielającego zamówienia (lub osoby upoważnionej))

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. J. Indraka Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Dział Pielęgniarstwa i Ratownictwa
Piszęce Zamawiającego
Tel. 62 765 13 91, fax 62 757 13 23

Numer oferty	Numer zadania	Liczba pkt w kryterium: Cena	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
21	21	57,40	40,00	97,40
3	22	50,01	40,00	90,01
4	22	60,00	40,00	100,00
4	23	60,00	40,00	100,00
7	23	53,12	40,00	93,12
15	23	58,92	40,00	98,92
21	23	28,68	40,00	68,68

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2016r.10.05

mgr Mariusz Pawlaczek
(data i podpis kierownika Udzielającego zamówienia i lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Pacyńskiego w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 75 13 23

Zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria / Informacja	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
	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		8 786,66 zł	3 185,24 zł	94 156,91 zł	37 256,37 zł	7 084,42 zł	4 389,05 zł	21 418,02 zł	4 338,52 zł	3 602,62 zł
1	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa	Cena						4 082,40 zł dodatkowa oferta z ceną 3 790,80 zł			
		Termin płatności						60 dni			
		Termin gwarancji						36 m - cy			
2	POLHERNIA Beata Gałos ul. Jagiellońska 28c/7, 80-366 Gdańsk	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
3	SUN - MED Spółka Cywilna ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź	Cena				36 115,20 zł		6 415,20 zł	26 244,00 zł		4 708,80 zł
		Termin płatności				60 dni		60 dni	60 dni		60 dni
		Termin gwarancji				12 m - cy		12 m - cy	12 m - cy		12 m - cy
4	Cook Medical Sp. z o.o. ul. Piłsudskiego 1, 00-078 Warszawa	Cena					2 160,00 zł		17 820,00 zł		
		Termin płatności					60 dni		60 dni		
		Termin gwarancji					12 m - cy		12 m - cy		
5	POL - MED Paweł Jablonka, Pierków 61B, 05-152 Czosnów	Cena	10 368,00 zł	3 132,00 zł							
		Termin płatności	60 dni	60 dni							
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy							
6	BILLMED Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa,	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
7	Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczno - Handlowe ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa	Cena						7 873,20 zł	28 155,60 zł		6 015,60 zł
		Termin płatności						60 dni	60 dni		60 dni
		Termin gwarancji						12 m - cy	12 m - cy		12 m - cy
8	Grupa Medyczna Sp. z o.o. ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8, 60-479 Poznań	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
9	KPR Medis Rafał Komenda, ul. Zarosie 39, 30-898 Kraków	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
10	„EURO - MEDICAL” P.H.U. Dorota Zastawska, ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wronczyniek	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
11	Meden - Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	Cena		7 095,60 zł							
		Termin płatności		45 dni							
		Termin gwarancji		24 m - ce							
12	Varimed Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
13	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
14	Beryl Med. Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, ANGLIA, W1F 7PP,	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
15	IVRA Tomasz Kaczmarek, ul. Górnośląska 24/14, 00-484 Warszawa	Cena				55 296,00 zł		4 665,60 zł	22 356,00 zł		3 542,40 zł
		Termin płatności				60 dni		60 dni	60 dni		60 dni
		Termin gwarancji				12 m - cy		12 m - cy	12 m - cy		12 m - cy
16	MEDIM Sp. z o.o., ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno	Cena	17134,88 po poprawieniu omyłki rachunkowej 17 134,87								
		Termin płatności	60 dni								
		Termin gwarancji	12 m - cy								
17	Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe „ANMAR” Sp. z o.o. Sp. k., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	Cena							32 238,00 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							12 m - cy		
18	ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
19	Unitech Surgical Sp. z o.o. ul. Kalwaryjska 69/9, 30-504 Kraków	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
20	SINMED Aleksandra Piatkowska, ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
21	POLMIL Sp. z o.o. S.K.A., ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz	Cena				8 640,00 zł		4 082,40 zł oferta dodatkowa złożona po terminie, zwrotna	53 460,00 zł		
		Termin płatności				60 dni		60 dni	60 dni		
		Termin gwarancji				12 m - cy		12 m - cy	12 m - cy		
22	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52, 93 - 121 Łódź	Cena			92 583,00 zł					6 944,40 zł	
		Termin płatności			60 dni					60 dni	
		Termin gwarancji			12 m - cy					12 m - cy	

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2016.10.12

mgr Mariusz Pawlaczyk

[Podpis]

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Wolności 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 91, fax 62 76 13 23

Zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria / Informacja	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
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			11 115,40 zł	9 341,55 zł	3 295,34 zł	1 482,79 zł	1 372,95 zł	9 410,20 zł	24 976,71 zł	2 797,64 zł	5 107,37 zł
1	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
2	POLHERNIA Beata Galos ul. Jagiellońska 28c/7, 80-366 Gdańsk	Cena							27 583,20 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							12 m - cy		
3	SUN - MED Spółka Cywilna ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
4	Cook Medical Sp. z o.o. ul. Piłsudskiego 1, 00-078 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
5	POL - MED Paweł Jabłonna, Pienków 61B, 05-152 Czosnów	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
6	BILLMED Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa,	Cena		8 278,20 zł							
		Termin płatności		60 dni							
		Termin gwarancji		12 m - cy							
7	Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczne - Handlowe ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa	Cena		9 185,40 zł			831,60 zł				
		Termin płatności		60 dni			60 dni				
		Termin gwarancji		12 m - cy			12 m - cy				
8	Grupa Medyczna Sp. z o.o. ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8, 60-479 Poznań	Cena									7 614,00 zł
		Termin płatności									60 dni
		Termin gwarancji									36 m - cy
9	KPR Medis Rafał Komenda, ul. Zarosie 39, 30-898 Kraków	Cena							16 524,00 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							12 m - cy		
10	„EURO - MEDICAL” P.H.U. Dorota Zastawska, ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wronczynek	Cena							95 252,76 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							12 m - cy		
11	Meden - Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
12	Varimed Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław	Cena			3 236,76 zł						
		Termin płatności			30 dni						
		Termin gwarancji			12 m - cy						
13	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń	Cena							20 684,16 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							12 m - cy		
14	Beryl Med. Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, ANGLIA, W1F 7PP,	Cena		9 956,52 zł							
		Termin płatności		60 dni							
		Termin gwarancji		12 m - cy							
15	IVRA Tomasz Kaczmarek, ul. Górnośląska 24/14, 00-484 Warszawa	Cena	7 452,00 zł								
		Termin płatności	60 dni								
		Termin gwarancji	12 m - cy								
16	MEDIM Sp. z o.o., ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
17	Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe „ANMAR” Sp. z o.o. Sp. k., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	Cena									
		Termin płatności									
		Termin gwarancji									
18	ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	Cena	5 589,00 zł					9 936,00 zł			
		Termin płatności	60 dni					60 dni			
		Termin gwarancji	12 m - cy					12 m - cy			
19	Unitech Surgical Sp. z o.o. ul. Katowicka 69/9, 30-504 Kraków	Cena							45 360,00 zł		
		Termin płatności							60 dni		
		Termin gwarancji							do 7 dni od daty złożenia zamówienia po poprawieniu omyłki 12 miesięcy		
20	SINMED Aleksandra Piatkowska, ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice	Cena						8 631,90 zł			
		Termin płatności						60 dni			
		Termin gwarancji						12 m - cy			
21	POLMIL Sp. z o.o. S.K.A., ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz	Cena	7 311,60 zł	12 474,00 zł							
		Termin płatności	60 dni	60 dni							
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy							
22	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52, 93 - 121 Łódź	Cena					1 350,00 zł	11 115,90 zł			
		Termin płatności					60 dni	60 dni			
		Termin gwarancji					12 m - cy	12 m - cy			


(podpis osoby sporządzającej protokół)

2016.10.13

(data i podpis kierownika zamawiającego)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczyk

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Piłsudskiego 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 32 765 13 81, 32 765 13 23

Zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria / Informacja	Zadanie nr 19	Zadanie nr 20	Zadanie nr 21	Zadanie nr 22	Zadanie nr 23
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			2 141,80 zł	713,94 zł	2 141,80 zł	10 730,98 zł	12 697,04 zł
1	Balton Sp. z o.o., ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
2	POLHERNIA Beata Galos ul. Jagiellońska 28c/7, 80-366 Gdańsk	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
3	SUN - MED Spółka Cywilna ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź	Cena	2 106,00 zł	702,00 zł	2 592,00 zł	1 296,00 zł	
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni	60 dni	
		Termin gwarancji	12 m-cy	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy	
4	Cook Medical Sp. z o.o. ul. Piłsudskiego 1, 00-078 Warszawa	Cena	1 782,00 zł	594,00 zł	1 782,00 zł	1 080,00 zł	11 664,00 zł
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni	60 dni	60 dni
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy
5	POL - MED Paweł Jabłonna, Pieńków 61B, 05-152 Czosnów	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
6	BILLMED Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa,	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
7	Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczno - Handlowe ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa	Cena	2 397,60 zł	799,20 zł	4 043,52 zł		13 176,00 zł
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni		60 dni
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy		12 m - cy
8	Grupa Medyczna Sp. z o.o. ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8, 60-479 Poznań	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
9	KPR Medis Rafał Komenda, ul. Zarosie 39, 30-896 Kraków	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
10	„EURO - MEDICAL” P.H.U. Dorota Zastawska, ul. Pieczarkowa 16, 62-010 Wronczynek	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
11	Meden - Inmed Sp. z o.o. ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
12	Varimed Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
13	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
14	Beryl Med. Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, ANGLIA, W1F 7PP,	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
15	IVRA Tomasz Kaczmarek, ul. Górnośląska 24/14, 00-484 Warszawa	Cena					11 880,00 zł
		Termin płatności					60 dni
		Termin gwarancji					12 m - cy
16	MEDIM Sp. z o.o., ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
17	Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe „ANMAR” Sp. z o.o. Sp. k., ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	Cena	3 223,80 zł	1 074,60 zł	4 811,40 zł		
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni		
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy		
18	ZARYS International Group Sp. z o.o. Sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
19	Unitech Surgical Sp. z o.o. ul. Kalwaryjska 69/9, 30-504 Kraków	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
20	SINMED Aleksandra Piatkowska, ul. Toszecka 6, 44-100 Gliwice	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					
21	POLMIL Sp. z o.o. S.K.A., ul. Przemysłowa 8, 85-758 Bydgoszcz	Cena	1 863,00 zł	621,00 zł	1 863,00 zł		24 408,00 zł
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni		60 dni
		Termin gwarancji	12 m - cy	12 m - cy	12 m - cy		12 m - cy
22	SKAMEX Sp. z o.o. Sp. k. ul. Częstochowska 38/52, 93 - 121 Łódź	Cena					
		Termin płatności					
		Termin gwarancji					

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2016.09.28

(data i podpis kierownika Działu Zamówień Publicznych)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek