

## Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia nr 04/PN/2015

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA  
 ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew  
 Pieczęć zamawiającego  
 tel. 58 777 66 73  
 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

## ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr Pakietu i Kwota NETTO (PLN) / Cena BRUTTO (PLN)	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Oferta wpłynęła w dniu
1	Schulke Polska Sp. z o.o. Ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa Faks: 022-568-22-04 e-mail: zamówienia.publiczne@schuelke.com	<b>Pakiet nr 3</b> Kwota netto PLN: 7.360,00 Cena brutto PLN: 8.008,80  <b>Pakiet nr 15</b> Kwota netto PLN: 29.732,50 Cena brutto PLN: 32.423,48	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	10-03-2015 g. 11.40
2	MEDILAB FIRMA WYTWÓRCZO – USŁUGOWA SP. Z O.O. UL. NIEDŹWIEDZIA 60 15-531 BIAŁYSTOK FAKS: 085-747-93-29 E-MAIL: PRZETARGI@MEDILAB.PL	<b>Pakiet nr 1</b> Kwota netto PLN: 16.723,20 Cena brutto PLN: 18.061,06  <b>Pakiet nr 14</b> Kwota netto PLN: 2.090,40 Cena brutto PLN: 2.257,63	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	10-03-2015 g. 12.10
3	MEDIM SP. Z O.O. UL. PUŁAWSKA 45B 05-500 PIASECZNO <b>ADRES KORESPONDENCYJNY:</b> UL. WIETNAMSKA 68, 40-765 KATOWICE FAKS: 032-252-67-35 E-MAIL: KATOWICE@MEDIM.PL	<b>Pakiet nr 6</b> Kwota netto PLN: 7.261,25 Cena brutto PLN: 7.842,15  <b>Pakiet nr 8</b> Kwota netto PLN: 11.373,32 Cena brutto PLN: 12.603,47	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	10-03-2015 g. 14.00
4	BIALMED SP. Z O.O. UL. M. KONOPNICKIEJ 11A 12-230 BIAŁA PISKA FAKS: 087-424-11-94 E-MAIL: DZP@BIALMED.COM	<b>Pakiet nr 4</b> Kwota netto PLN: 9.656,15 Cena brutto PLN: 10.428,64  <b>Pakiet nr 9</b> Kwota netto PLN: 22.758,70 Cena brutto PLN: 25.004,50  <b>Pakiet nr 10</b> Kwota netto PLN: 683,10 Cena brutto PLN: 737,75  <b>Pakiet nr 11</b> Kwota netto PLN: 1.785,00 Cena brutto PLN: 1.927,80	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	11-03-2015 g. 7.30

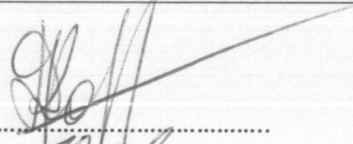

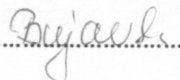
5	OLYMPUS POLSKA SP. Z O.O. UL. SUWAK 3, 02-676 WARSZAWA FAKS: 022-831-04-53 E-MAIL: PRZETARGI.MEDICAL@OLYMPUS- EUROPA.COM	<b>Pakiet nr 7</b> Kwota netto PLN: 8.236,80 Cena brutto PLN: 8.895,75	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	<b>Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ</b>	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	11-03-2015 g. 9.30
6	OSS SP. Z O.O. UL. STAROWIEJSKA 65/67 80-534 GDAŃSK FAKS: 058-765-08-30 E-MAIL: BIURO@OSS.COM.PL	<b>Pakiet nr 2</b> Kwota netto PLN: 60.230,00 Cena brutto PLN: 65.048,40  <b>Pakiet nr 4</b> Kwota netto PLN: 9.220,00 Cena brutto PLN: 9.957,60  <b>Pakiet nr 5</b> Kwota netto PLN: 7.856,00 Cena brutto PLN: 8.484,30  <b>Pakiet nr 9</b> Kwota netto PLN: 23.589,00 Cena brutto PLN: 25.872,00	12 miesięcy od dnia zawarcia umowy	<b>Termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy poza wyjątkami opisanymi w SIWZ</b>	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	11-03-2015 g. 10.25

Kwoty w PLN, jakie Zamawiający przewidział na realizację Zamówienia (brutto)

PAKIET NR	1	24 148,80 zł	PAKIET NR	5	13 424,40 zł	PAKIET NR	9	42 970,50 zł	PAKIET NR	13	1 296,00 zł
PAKIET NR	2	84 769,20 zł	PAKIET NR	6	11 853,00 zł	PAKIET NR	10	842,40 zł	PAKIET NR	14	4 320,00 zł
PAKIET NR	3	13 355,28 zł	PAKIET NR	7	10 050,48 zł	PAKIET NR	11	2 376,00 zł	PAKIET NR	15	42 790,20 zł
PAKIET NR	4	17 167,70 zł	PAKIET NR	8	18 534,60 zł	PAKIET NR	12	1 837,62 zł			

**Komisja przetargowa:**

1. Przewodniczący Komisji Przetargowej – Robert Dombrowski
2. Członek – Zbigniew Ostrowski
3. Członek – Bożena Bujarska

.....  
  
 .....  
  
 .....  
  
 .....

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA  
 ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew  
 telefon 58 777 66 73  
 NIP 593-25-20-795 REGON 220620689