

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia nr 13/PN/2015

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	Coventec Damian Kwaśniewski Konary 263A 32-031 Mogilany Faks: 012-350-47-15 e-mail: coventec@coventec.pl	Pakiet nr 3 Kwota netto w PLN: 172.500,00 Cena brutto w PLN: 186.300,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	04-09-2015r.
2	Sterigat Sp. z o. o. Ul. Zaściankowa 50/1 02-989 Warszawa Adres do korespondencji: Ul. Bukowiecka 92 lok. 23 03-893 Warszawa Faks: 022-379-71-61 E-mail: sterigat@sterigat.pl	Pakiet nr 12 Kwota netto w PLN: 501.316,00 Cena brutto w PLN: 563.366,28	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	04-09-2015r.
3	Drager Polska Sp. z o.o. Ul. Sułkowskiego 18a 85-655 Bydgoszcz Faks: 052-346-14-37 e-mail: patrycja.ruszczak@draeger.com	Pakiet nr 1 Kwota netto w PLN: 150.000,00 Cena brutto w PLN: 162.000,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
4	Varimed Sp. z o.o. Ul. Powstańców Śląskich 5 53-332 Wrocław Adres do korespondencji: Ul. Karasia 16, 64-100 Leszno Faks: 065-520-99-78 e-mail: agata.john@varimed.com.pl	Pakiet nr 5 Kwota netto w PLN: 505.348,00 Cena brutto w PLN: 546.150,84	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
5	Medicom Sp. z o.o. Ul. M. Skłodowskiej – Curie 34 41-819 Zabrze Faks: 032-273-22-19 e-mail: firma@medicom.com.pl	Pakiet nr 9 Kwota netto w PLN: 28.630,00 Cena brutto w PLN: 30.920,40	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.

6	Physio-Control Poland Sales Sp. z o.o. Plac Lelewela 2 01-624 Warszawa Faks: 22-89-61-445	Pakiet nr 7 Kwota netto w PLN: 87.846,00 Cena brutto w PLN: 94.873,68	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
7	Famed Żywiec Sp. z o.o. Ul. Fabryczna 1 34-300 Żywiec Faks: 033-475-58-90 e-mail: market.famed@famed.com.pl	Pakiet nr 4 Kwota netto w PLN: 185.000,00 Cena brutto w PLN: 199.800,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
8	TBK Medical Partner Sp. z o.o. Ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec Faks: 033-860-12-43 e-mail: tbkmedical@tbkmedical.pl mkubica@tbkmedical.pl	Pakiet nr 9 Kwota netto w PLN: 29.850,00 Cena brutto w PLN: 32.238,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
9	Medim Sp. z o.o. Ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno Faks: 022-570-90-00 e-mail: przetargi@medim.pl medi@medim.pl	Pakiet nr 14 Kwota netto w PLN: 47.156,90 Cena brutto w PLN: 50.929,45	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
10	Promed S.A. Ul. Krajewskiego 1b 01-520 Warszawa Faks: 022-839-64-57 e-mail: przetargi@promed.com.pl	Pakiet nr 9 Kwota netto w PLN: 37.392,00 Cena brutto w PLN: 40.383,36	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	07-09-2015r.
11	Alvo Sp. z o.o. Sp. k. Ul. Południowa 21a 64-030 Śmigiel Faks: 065-51-89-856 e-mail: marta.kaczmarek@alvo.pl	Pakiet nr 10 Kwota netto w PLN: 18.000,00 Cena brutto w PLN: 19.440,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	08-09-2015r. g. 8.35
12	EMTEL Przedsiębiorstwo Projektowo – Produkcyjne Waldemar Śliwa Ul. A. Mickiewicza 66 41-807 Zabrze Faks: 032-271-57-27 e-mail: medical@emtel.com.pl	Pakiet nr 6 Kwota netto w PLN: 292.225,00 Cena brutto w PLN: 315.603,00 Pakiet nr 7 Kwota netto w PLN: 65.580,00 Cena brutto w PLN: 70.826,40	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	08-09-2015r. g. 8.35
13	F.H.U. Invest Med. Maciej Adamski Ul. Warciańska 16 62-510 Konin, Wola Podłęzna Faks: 063-243-48-95 e-mail: biuro@investmed.com.pl	Pakiet nr 13 Kwota netto w PLN: 57.620,00 Cena brutto w PLN: 62.229,60	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	08-09-2015r. g. 9.25

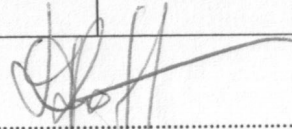
14	EFmed Sp. z o.o. Ul. Marynarki Polskiej 100 80-557 Gdańsk Faks: 058-342-13-96 e-mail: efmed@efmed.pl	Pakiet nr 15 Kwota netto w PLN: 82.200,00 Cena brutto w PLN: 88.776,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	08-09-2015r. g. 9.45
15	Stiegelmeyer Sp. z o.o. Grubno 63 86-212 Stolno Faks: 056-677-14-12 e-mail: info.stolno@stiegelmeyer.pl	Pakiet nr 8 Kwota netto w PLN: 69.960,00 Cena brutto w PLN: 75.556,80	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	
16	Euromed Medical Solution Sp. z o.o. Sp.k. Ul. Szczęsna 2 60-587 Poznań Adres do korespondencji: Ul. Gwiazdzista 39B 60-149 Poznań Faks: 061-22-15-158 euromed@euromed.net.pl	Pakiet nr 11 Kwota netto w PLN: 92.454,63 Cena brutto w PLN: 99.851,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	
17	Prestige –Med. Ul. Sądowa 18A 86-100 Świecie Faks: 052-569-15-15 e-mail: biuro@prestige-med.com	Pakiet nr 2 Kwota netto w PLN: 130.786,00 Cena brutto w PLN: 145.007,73 Pakiet nr 4 Kwota netto w PLN: 176.900,00 Cena brutto w PLN: 191.052,00	45 dni od dnia zawarcia umowy	Min. 36 miesięcy	Do 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	

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

Pakiet nr	1	166 320,00 zł	Pakiet nr	5	546 199,20 zł	Pakiet nr	9	31 320,00 zł	Pakiet nr	13	63 072,00 zł
Pakiet nr	2	144 040,80 zł	Pakiet nr	6	316 656,00 zł	Pakiet nr	10	14 040,00 zł	Pakiet nr	14	53 784,00 zł
Pakiet nr	3	188 697,60 zł	Pakiet nr	7	58 968,00 zł	Pakiet nr	11	99 900,00 zł	Pakiet nr	15	88 560,00 zł
Pakiet nr	4	202 500,00 zł	Pakiet nr	8	70 416,00 zł	Pakiet nr	12	499 392,00 zł			

Komisja przetargowa:

1. Przewodniczący Komisji Przetargowej – Robert Dombrowski
2. Członek – Mirosław Wołoszyk
3. Członek – Barbara Dittmann
4. Członek – Danuta Noetzel


.....
Mirosław Wołoszyk
.....
Barbara Dittmann
.....
Danuta Noetzel

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