

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia nr 12/PN/2012

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kwota NETTO (PLN)	Cena BRUTTO (PLN)	Termin wykonania	Okres gwarancji	Warunki płatności	Oferta wpłynęła w dniu
1	P.H.U. RENOMA 12-200 PISZ, UL. WARSZAWSKA 49 FAX: 087-424-09-96	PAKIET NR 3 46.437,00	PAKIET NR 3 57.117,51	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	18-04-2012 G. 8.00
2	NATURAL CEZARY SZAJRYCH 80-314 GDAŃSK, AL. GRUNWALDZKA 303 FAX: 058-302-32-94	PAKIET NR 4 38.488,28 PAKIET NR 5 6.086,50 PAKIET NR 6 2.917,00 PAKIET NR 8 44.290,00 PAKIET NR 10 3.735,00	PAKIET NR 4 46.139,53 PAKIET NR 5 7.486,40 PAKIET NR 6 3.587,91 PAKIET NR 8 54.476,70 PAKIET NR 10 4.594,05	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 8.10
3	PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO – HANDLOWO – USŁUGOWE „ISATIS” S.C. 09-500 GOSTYNIN, SOLEC 7 FAX: 024-235 47-74	PAKIET NR 4 31.805,53 PAKIET NR 5 3.053,60 PAKIET NR 8 41.520,00 PAKIET NR 10 3.638,00	PAKIET NR 4 39.120,80 PAKIET NR 5 3.755,93 PAKIET NR 8 51.069,60 PAKIET NR 10 4.474,75	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 11.25
4	ADOS WIESŁAW MIĆKO 80-460 GDAŃSK, UL. PILOTÓW 5 FAX: 058-556-98-67	PAKIET NR 3 45.397,07 PAKIET NR 4 47.907,00	PAKIET NR 3 55.838,43 PAKIET NR 4 58.925,62	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 12.40
5	SIMBHP SP. J. SŁAWOMIR MALECKI, IRENEUSZ MIKUCKI 76-200 SŁUPSK, UL. BORCHARDTA 35/37 FAX: 059-840-26-15	PAKIET NR 7 12.753,00 PAKIET NR 8 45.954,00	PAKIET NR 7 15.686,19 PAKIET NR 8 56.523,42	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 13.30

6	CEZAL SP. Z O.O. 15-085 BIAŁYSTOK, UL. J.K. BRANICKIEGO 19 FAX: 085-732-59-55	PAKIET NR 10 4.158,50	PAKIET NR 10 5.114,96	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 13.30
7	DABEX – GRUPA PRAGMA SP. Z O.O. 42-600 TARNOWSKIE GÓRY, UL. CZARNOHUCKA 3 FAX: 032-450-03-04	PAKIET NR 10 4.203,60	PAKIET NR 10 5.170,43	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 13.30
8	AGAPIT SP. Z O. O. SP. K. 10-302 OLSZTYN, UL. MARIII ZIENTARY – MALEWSKIEJ 26 FAX: 089-526-53-85	PAKIET NR 4 40.721,83	PAKIET NR 4 48.677,21	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 13.30
9	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWO – WYTWÓRCZO HANDLOWE TAZFOL 82-500 KWIDZYN, UL. ROZPEDZINY 40A FAX: 055-279-45-68	PAKIET NR 11 40.910,00	PAKIET NR 11 50.319,30	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 14.10
10	PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE „DAWID” RAFAŁ GROBLEWSKI 87-800 WŁOCŁAWEK, UL. BRONIEWSKIEGO 32 80 FAX: 054-426-97-77 ADRES DO KORESP: UL. ŁANOWA 3, 87-800 WŁOCŁAWEK	PAKIET NR 4 37.345,50	PAKIET NR 4 47.765,03	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	19-04-2012 G. 14.10
		PAKIET NR 5 4.401,50	PAKIET NR 5 5.413,85				
		PAKIET NR 6 2.785,00	PAKIET NR 6 3.425,55				
		PAKIET NR 8 43.890,00	PAKIET NR 8 53.984,70				
		PAKIET NR 10 5.420,00	PAKIET NR 10 6.666,60				
11	HENRY KRUSE SP. Z O.O. 55-040 KOBIERZYCE, UL. KOLEJOWA 3, BIELANY WROCŁAWSKIE FAX: 071-33-45-201	PAKIET NR 11 38.950,50	PAKIET NR 11 47.909,12	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 7.55
		PAKIET NR 5 6.962,00	PAKIET NR 5 8.563,27				
		PAKIET NR 8 83.480,00	PAKIET NR 8 102.680,40				
12	JAN TROCHIMCZYK I S-KA LINEA TRADE IMPORT – EXPORT SP. J. 41-800 ZABRZE, UL. WOLNOŚCI 68 FAX: 032-271-02-86	PAKIET NR 10 3.110,00	PAKIET NR 10 3.825,00	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 7.55
13	FLESZ SP. Z O.O. 01-961 WARSZAWA, UL. WRZECIONO 2A/25 FAX: 022-499-52-73 ADRES DO KORESP: UL. CIEŚLEWSKICH 25F, 03-017 WARSZAWA	PAKIET NR 8 40.330,00	PAKIET NR 8 49.605,90	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 7.55
		PAKIET NR 10 2.410,00	PAKIET NR 10 2.964,30				

NIEPUBLICZNA ZAKŁAD CIEPŁA I WODOCIECZNEJ
 SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
 SZPITAL TCZEWSKIE SPOŁKA AKCYJNA
 (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)
 ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 TCZEWE
 telefon 58-777-66-73
 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

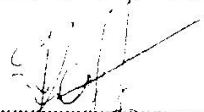
14	P.H. KAS J. KASPERSKI SP. J. 81-969 GDYNIA, UL. JANKA WIŚNIEWSKIEGO 20 FAX: 058-669-85-80	PAKIET NR 1 23.426,35	PAKIET NR 1 28.814,41	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 8.10
15	MOP SERWIS SP. Z O.O. 82-500 KWIDZYN, UL. OGRODOWA 14 FAX: 055-646-31-50	PAKIET NR 2 12.564,94	PAKIET NR 2 15.454,88	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 8.55
	PAKIET NR 3 44.318,12	PAKIET NR 3 54.511,29					
	PAKIET NR 5 4.466,28	PAKIET NR 5 5.493,52					
16	DAUNPOL SP. Z O.O. 03-310 WARSZAWA, UL. STANIEWICKA 5 ODDZIAŁ GDYNIA: UL. POLSKA 19A, 81-339 GDYNIA FAX: 058-664-08-01	PAKIET NR 8 50.327,50	PAKIET NR 8 61.902,93	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 9.15
	PAKIET NR 10 2.830,00	PAKIET NR 10 3.480,90					
	PAKIET NR 5 4.142,10	PAKIET NR 5 5.084,79					
	PAKIET NR 6 2.533,46	PAKIET NR 6 3.116,15					
	PAKIET NR 7 12.741,30	PAKIET NR 7 15.671,80					
	PAKIET NR 8 43.260,00	PAKIET NR 8 53.209,80					
	PAKIET NR 9 7.867,76	PAKIET NR 9 9.677,35					
	PAKIET NR 10 4.108,40	PAKIET NR 10 5.053,33					
	PAKIET NR 4 38.032,16	PAKIET NR 4 44.948,28					
	PAKIET NR 5 4.974,60	PAKIET NR 5 6.118,76					
	PAKIET NR 6 1.904,96	PAKIET NR 6 2.343,09					
17	FIRMA HANDLOWO – USŁUGOWA ARKAN WOJCIECH WASYLEWICZ 80-178 GDAŃSK, UL. GOPLAŃSKA 132 FAX: 058-521-75-23	PAKIET NR 8 42.590,00	PAKIET NR 8 52.385,70	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 9.15
	PAKIET NR 9 7.377,00	PAKIET NR 9 9.073,71					
	PAKIET NR 10 6.000,00	PAKIET NR 10 7.380,00					
	PAKIET NR 11 41.330,00	PAKIET NR 11 50.835,90					

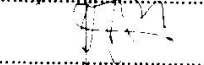
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 SZPITAL POWIATOWY I WYDZIAŁ
 SZPITALI POZNAŃSKIE SPRAWDZAKOŚĆ
 (Kawowej) Poznań, Centrum Zdrowia i Szpital
 ul. 30 Stycznia 57-558, 61-800 POZNAŃ
 telefon: 56-777 66 17
 NIP: 593-25-26-753

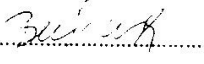
18	MERIDA SP. Z O.O. 53-015 WROCLAW UL. KARKONOSKA 59, ODDZIAŁ GDYNIA 81-061 GDYNIA, UL. HUTNICZA 40 FAX: 058-660-32-77	PAKIET NR 5 8.165,00	PAKIET NR 5 10.042,95	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	min. 12 MIESIĘCY	30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na Fakturze	20-04-2012 G. 10.50
		PAKIET NR 6 2.619,00	PAKIET NR 6 3.221,37				
		PAKIET NR 8 55.120,00	PAKIET NR 8 67.797,60				
		PAKIET NR 10 4.600,00	PAKIET NR 10 5.658,00				
Kwota netto (brutto) w PLN, jaką Zamawiający przewidział na realizację Zamówienia dla pakietów							
PAKIET NR 1 – 24 976,00 (30.720,48)		PAKIET NR 4 – 46 073,00 (56.669,79)		PAKIET NR 7 – 12 406,00 (15.259,38)		PAKIET NR 10 – 4 058,00 (4.991,34)	
PAKIET NR 2 – 15 378,00 (18.914,94)		PAKIET NR 5 – 5 484,00 (6.745,32)		PAKIET NR 8 – 45 120,00 (55.497,60)		PAKIET NR 11 – 37 475,00 (46.094,25)	
PAKIET NR 3 – 46 662,00 (57.394,26)		PAKIET NR 6 – 2 639,00 (3.245,97)		PAKIET NR 9 – 8 206,00 (10.093,38)			

Komisja przetargowa:

1. Przewodniczący Komisji Przetargowej – Robert Dombrowski
2. Członek – Mirosław Wołoszyk
3. Członek – Bożena Bujarska







NIEPUB. UCZYSAKAD. GMIET. – POWIATOWEJ
 SZPITALI POWIATOWY W TCZEWIE
 SZPITALI TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
 (dawnej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)
 ul. 30 Stycznia 17/08, 85-112 TCZEW
 tel/fax: 58-777-66 77
 NIP 592-05-00 100 REGON 142620089