

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71

pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorne zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
11.	PHU Anmar Sp. z o.o. Sp. K. Adres: 43-100 Tychy, ul. Strefowa 22	Netto: 25 032,50 zł Brutto: 27 035,10 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii

 Lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

Sidor

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3C
 REGON 001269233
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie
Pakiet nr 3

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
5.	AKME Sp. z o. o. Sp. k. Adres: ul. Poloneza 89B, 02-826 Warszawa Anestezjologia i Intensywnej Terapii	Netto: 15 700,00 zł Brutto: 16 956,00 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

lek. Marek Kochan
 specjalista onieścieżki, internista, fizjoterapeuta

Marek Kochan

Sida

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

.....

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. pieczęć zamawiająca 40-71

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 4

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
2.	Sinmed Sp. z o.o. Adres: Graniczna 32b, 44-178 Przeszowice	Netto: 86 125,00 zł Brutto: 93 015,00 zł	12 miesięcy	60 dni	58,91	40	98,91
7.	PROMED Spółka Akcyjna ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	Netto: 84 567,50 zł Brutto: 91 332,90 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIELCE, ul. Artwińskiego 3 C
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 Lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

Sidor

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

[Signature]

SWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 4 pięć z zamawiającego
 fax 4 367 46 71

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 5

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
9.	WARDA Sp. z o.o. Adres: Korzenna 5, Przyłęki, 86-005 Białe Błota	Netto: 10 050,00 zł Brutto: 10 854,00 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii

 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

.....
S. Sidor

Justyna Sidor

.....
Wioletta Krupa

Wioletta Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 882 41 41
 Poczta Zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 6

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
5.	AKME Sp. z o. o. Sp. k. Adres: ul. Poloneza 89B, 02-826 Warszawa	Netto: 141 220,00 zł Brutto: 152 517,60 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 Lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwirskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. **pieczęć zamawiającego** 40 71

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 7

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
3.	Medtronic Poland Sp. Z o. o. Adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Netto: 133 190,00 zł Brutto: 143 845,20 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

lek. Marek Kochan
 specjalista chorób wewnętrznych i intensywnej terapii
 Anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

..... Sidor Wioletta Krupa Kłupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 41 71
 pieczęć zamawiającego 71 40 71

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorne zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 8

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
3.	Medtronic Poland Sp. Z o. o. Adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa KIERC Anestezjologii i intensywnej Terapii	Netto: 121 825,00 zł Brutto: 131 571,00 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

Sidor

Wioletta Krupa

W. Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Arwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorne zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 9

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
4.	3M Poland Sp. z o.o. Adres: al. Katowicka 117 Kajetany, 05-830 Nadarzyn	Netto: 4 935,00 zł Brutto: 5 329,80 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i intensywnej Terapii
 lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

.....
Sidor

Wioletta Krupa

.....
Krupa

ŚWIĘTOKRZYŻSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwinińskiego 3 C
 REGON/001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 44 71
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 10

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
10.	Beryl Med Ltd Adres: 1st Floor, 26 Fouberts Place, London W1F 7PP, UK Adres do korespondencji w Polsce : ul. Sadowa 14, 05-KIEJROWNIK DZIAŁ U Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Netto: 28 900,00 zł Brutto: 31 212,00 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

M
 lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

J. Sidor

Wioletta Krupa

W. Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorne zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 11

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
8.	Teleflex Polska Sp. z o.o. Adres: ul. Hżeczka 26, 02-135 Warszawa <i>Anestezjologia i Intensywnej Terapii</i>	Netto: 181 760,00 zł Brutto: 196 300,80 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

Sidor

Wioletta Krupa

W. Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 12

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
6.	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa Adres: ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	Netto: 7 200,00 zł Brutto: 7 776,00 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIERCZANIK DZIAŁU
 Anestezjologii i intensywnej Terapii
 lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

Sider

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

.....
Wioletta Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON.001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

pieczęć zamawiającego

Zbiorne zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 13

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
12.	Biameditek sp. z o.o. Adres: ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok	Netto: 13 682,40 zł Brutto: 14 776,99 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 Lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Marek Kochan

Sida

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

Krupa

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71

pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-24/2019

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie
 Pakiet nr 14

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
1.	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA Adres: UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ	Netto: 50 864,00 zł Brutto: 54 933,12 zł	12 miesięcy	60 dni	60	40	100

Marek Kochan

.....
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 Lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Justyna Sidor

.....
 Sidor

Wioletta Krupa

.....
 Krupa