

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
 Pięćdziesiąt siedem i pięćdziesiąt siedem / 57/58, 83-110 Tczew
 telefon 58 777 66 73

NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia nr 09/PN/2018

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH W TERMINIE OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty BRUTTO (PLN)	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności	Uwagi
1	BiaMediTek Sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok Faks: 085-66-45-266 e-mail: przetargi@biameditek.pl (M)	Pakiet nr 2 Cena brutto PLN: 16.200,00	Dostawy w dwóch równych częściach – po 5 szt./zest. Pierwsza dostawa w okresie od 15-10-2018r. do 10-11-2018r. druga dostawa w okresie od 15-11-2018r. do 30-11-2018r.	Minimum 36 miesięcy	W dwóch częściach. Do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego. Płatność na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.	brak
2	RESPIREA – TOMASZ ŻĄDŁO PODGÓRZE 7, 85-790 BYDGOSZCZ E-MAIL: BIURO@RESPIREA.PL (M)	Pakiet nr 2 Cena brutto PLN: 21.060,00	Dostawy w dwóch równych częściach – po 5 szt./zest. Pierwsza dostawa w okresie od 15-10-2018r. do 10-11-2018r. druga dostawa w okresie od 15-11-2018r. do 30-11-2018r.	Minimum 36 miesięcy	W dwóch częściach. Do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego. Płatność na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.	brak
3	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Spółka Jawna Ul. Przyrodników 1c, 80-298 Gdańsk Faks: 058-761-45-70 E-mail: ANIA@aksis.com.pl (M)	Pakiet nr 2 Cena brutto PLN: 11.880,00 Pakiet nr 4 Cena brutto PLN: 2.970,00	Dostawy w dwóch równych częściach – po 5 szt./zest. Pierwsza dostawa w okresie od 15-10-2018r. do 10-11-2018r. druga dostawa w okresie od 15-11-2018r. do 30-11-2018r.	Minimum 36 miesięcy	W dwóch częściach. Do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego. Płatność na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.	brak

4	RESMED POLSKA SP. Z O.O. UL. POKORNA 2 LOK. U18A, 00-199 WARSZAWA FAKS: 022-632-73-92 E-MAIL: BIURO@RESMED.COM (M)	Pakiet nr 1 Cena brutto PLN: 228.624,98	Dostawy w dwóch równych częściach – po 5 szt./zest. Pierwsza dostawa w okresie od 15-10-2018r. do 10-11-2018r. druga dostawa w okresie od 15-11-2018r. do 30-11-2018r.	Minimum 36 miesięcy	W dwóch częściach. Do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego. Płatność na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.	brak
5	F.H.U. INVEST MED MACIEJ ADAMSKI WOLA PODŁĘŻNA, UL. WARCIAŃSKA 16, 62-510 KONIN ADRES DO KORESPONDENCJI: UL. GRÓJECKA 3G, 62-510 KONIN FAKS: 063-219-12-65 E-MAIL: M.ADAMSKI@INVESTMED.COM.PL (M)	Pakiet nr 2 Cena brutto PLN: 22.680,00 Pakiet nr 3 Cena brutto PLN: 30.240,00	Dostawy w dwóch równych częściach – po 5 szt./zest. Pierwsza dostawa w okresie od 15-10-2018r. do 10-11-2018r. druga dostawa w okresie od 15-11-2018r. do 30-11-2018r.	Minimum 36 miesięcy	W dwóch częściach. Do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego. Płatność na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.	brak
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (PLN BRUTTO): ŁĄCZNIE: 292.500,00 PLN, w rozbiciu na pakiety:						
PAKIET NR 1 – 240.000,00 PLN PAKIET NR 2 – 21.000,00 PLN			PAKIET NR 3 – 28.000,00 PLN PAKIET NR 4 – 3.500,00 PLN			

Komisja przetargowa:

1. Przewodniczący Komisji Przetargowej – Robert Dombrowski
2. Członek Komisji Przetargowej – Beata Borkowska
3. Członek Komisji Przetargowej – Mirosław Wołoszyk

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