Pieczęć zamawiającego

**Oznaczenie sprawy AZP.2411.14.2024.MS**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Termin realizacji zamówienia**  | **Warunki płatności**  | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1 | **Skamex Spółka Akcyjna** ul. Częstochowska 38/52, 93-121 ŁódźREGON 384767215 | Netto:273 000,00 złBrutto:294 840,00 zł | 12 miesięcy | 60 dni | 16,70 | 40 | 56,70 |
| 3 | **BERYL MED POLAND Sp. z o.o.**ul. Łopuszańska 36, bud. 14C, 02-220 WarszawaREGON 017397116 | Netto:76 000,00 złBrutto:82 080,00 zł | 12 miesięcy | 60 dni | **60** | **40** | **100** |

Ireneusz Marczewski ………………………............

Anna Król ……………………………….

Magdalena Stachowska ……………………………….

Pieczęć zamawiającego

**Oznaczenie sprawy AZP.2411.14.2024.MS**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Termin realizacji zamówienia**  | **Warunki płatności**  | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 4 | **Stryker Polska Sp. z o.o.** ul. Poleczki 35, 02-822 WarszawaREGON 011207155 | Netto:15 510,00 złBrutto:16 750,80 zł | 12 miesięcy | 60 dni | **60** | **40** | **100** |

Ireneusz Marczewski ………………………............

Anna Król ……………………………….

Magdalena Stachowska ……………………………….

Pieczęć zamawiającego

**Oznaczenie sprawy AZP.2411.14.2024.MS**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Termin realizacji zamówienia**  | **Warunki płatności**  | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 2 | **BIAMEDITEK Sp. z o.o.** ul. Elewatorska 58, 15-620 BiałystokREGON 002331830 | Netto:325 142,00 złBrutto:351 153,36 zł | 12 miesięcy | 60 dni | **60** | **40** | **100** |

Amelia Kowalczyk ………………………............

Anna Król ……………………………….

Magdalena Stachowska ……………………………….