oznaczenie sprawy **IZP.2411.23.2024.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert / Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

 Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena****netto zł. brutto zł** | **Termin płatności** | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności** **40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1. | Henry Kruse Sp. z o.o. ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce, Bielany WrocławskieNIP 894-10-22-653 | Netto 142 012,90 zł Brutto 155 044,29 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Osoby biorące udział w postępowaniu:**

Dawid Wiśniewski ….….…..………………………………….………………

Anna Król ….….…..………………………………….………………

Justyna Magdziarz ….….…..………………………………….………………

oznaczenie sprawy **IZP.2411.23.2024.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert / Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena****netto zł. brutto zł** | **Termin płatności** | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności** **40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 2. |  **Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław,** **Oddział Kraków** ul. Balicka 117 30 – 149 , Kraków NIP 899 010 72 08 |  Netto 26 480,00 zł. Brutto 32 570,40 zł. | 60 dni od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Osoby biorące udział w postępowaniu:**

Dawid Wiśniewski ….….…..………………………………….………………

Anna Król ….….…..………………………………….………………

Justyna Magdziarz ….….…..………………………………….………………