

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 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbioreze 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
2	URTICA Sp. z o.o. (lider) i PGF S.A. Adres: 54-613 Wrocław, 91-342 Łódź, ul. Krzemieniecka 120 ul. Zbąszyńska 3	Netto:101.190,00 zł Brutto:109.285,20 zł	12 m-cy	60 dni
5	Salus International Sp. Z o.o. Adres: ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	Netto:99.720,00 zł Brutto:107.697,60 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 106.099,20 zł

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
Szkolna 1
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
REGON 001263233
tel. 41 367 44 74, fax 41 367 40 71

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-39/2019

07.05.2019 r

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
3	Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA Adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Netto: 246.177,00 zł Brutto: 265.871,16 zł	12 m-ce	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 279.674,20 zł

ŚWIĘTOKRZYŃSKIE 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 241-39/2019

07.05.2019 r

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
2	URTICA Sp. z o.o. (lider) i PGF S.A. Adres: 54-613 Wrocław, 91-342 Łódź, ul. Krzemieniecka 120 ul. Zbąszyńska 3	Netto: 307.375,00 zł Brutto: 331.965,00 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 325.148,04 zł

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 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie **Pakiet nr 4**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Asclepios S.A. Adres: 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	Netto: 59 040,00 zł Brutto: 63 763,20 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto:59.400,00 zł

ŚWIĘTOKRZYŹSKIE 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 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie **Pakiet nr 5**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
2	URTICA Sp. z o.o. (lider) i PGF S.A. Adres: 54-613 Wrocław, 91-342 Łódź, ul. Krzemieniecka 120 ul. Zbąszyńska 3	Netto:282.920,00 zł Brutto: 305.553,60 zł	12 m-cy	60 dni
5	Salus International Sp. Z o.o. Adres: ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	Netto:278.805,00 zł Brutto: 301.109,40 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto:296.944,48 zł

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
Sekcja Zamówień Publicznych
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C
REGON 001263233
tel. ~~41 333 10 71~~ **Pieczęć zamawiającego 40.71**

oznaczenie sprawy AZP 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie **Pakiet nr 6**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
3	Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA Adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Netto: 388.110,00 zł Brutto: 419.158,80 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 410.346,00zł

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

oznaczenie sprawy AZP 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbiornice zestawienie ofert złożonych w terminie **Pakiet nr 7**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
2	URTICA Sp. z o.o. (lider) i PGF S.A. Adres: 54-613 Wrocław, 91-342 Łódź, ul. Krzemieniecka 120 ul. Zbąszyńska 3	Netto: 85 861,00 zł Brutto: 92 729,88 zł	12 m-cy	60 dni
4	Tramco Sp. z o. o. Adres: Wolskie, ul. Wolska 14 ; 05-860 Plochocin	Netto: 79 200,00 zł Brutto: 85 536,00 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 89.652,42 zł

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Sekcja Zamówień Publicznych
 25-734 Kielce, ul. Artwinińskiego 3 C
 REGON 001263233
 tel. 41 263 23 23

oznaczenie sprawy AZP 241-39/2019

07.05.2019 r

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie **Pakiet nr 8**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1	Asclepios S.A. Adres: 50-502 Wrocław ul. Hubska 44	Netto: 106 800,00 zł Brutto: 115 344,00 zł	12 m-cy	60 dni
4	Tramco Sp. z o. o. Adres: Wolskie, ul. Wolska 14 ; 05-860 Płochocin	Netto: 94 050,00 zł Brutto: 101 574,00 zł	12 m-cy	60 dni

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 116.208,00zł