Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 4 | ANMAR Spółka z o. o. ul. Strefowa 22 ; 43-100 Tychy województwo śląskie NIP 6462538085średnie przedsiębiorstwo | 34 690,0037 465,20 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 3 | AKME Pałejko spółka jawna ul. Poloneza 89B ; 02-826 Warszawa województwo mazowieckie NIP 521-040-79-86małe przedsiębiorstwo | 24 000,0025 920,00 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 2 | PROMED S.A. ul. Działkowa 56 ; 02-234 Warszawa województwo mazowieckie NIP 118-00-62-976Średnie przedsiębiorstwo | 131 506,00142 026,48 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 10 | WARDA Sp. z o.o. ul. Przyłęki, ul. Korzenna 5 ; 86-005 Białe Błota województwo kujawsko-pomorskie NIP 554292332mikro przedsiębiorstwo | 15 630,0016 880,40 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 3 | AKME Pałejko spółka jawna ul. Poloneza 89B ; 02-826 Warszawa województwo mazowieckie NIP 521-040-79-86małe przedsiębiorstwo | 24 640,0026 611,20 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 7 | Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 ; 00-633 Warszawa województwo mazowieckie NIP 952-10-00-289duże przedsiębiorstwo | 112 090,00121 057,20 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 7

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 7 | Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 ; 00-633 Warszawa województwo mazowieckie NIP 952-10-00-289duże przedsiębiorstwo | 122 200,00131 976,00 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 9

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 6 | Teleflex Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16A ; 02-092 Warszawa województwo mazowieckie  NIP 5223086403małe przedsiębiorstwo | 235 251,00254 071,08 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 10

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 5 | SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Częstochowska 38/52 ; 93-121 Łódź województwo łódzkie NIP 5542980836duże przedsiębiorstwo | 2 750,002 970,00 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 11

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 8 | BIAMEDITEK SP. Z O.O. ul. ELEWATORSKA 58 ; 15-620 BIAŁYSTOK województwo PODLASKIE NIP 542-020-13-57średnie przedsiębiorstwo | 16 801,8018 145,94 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 12

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 5 | SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Częstochowska 38/52 ; 93-121 Łódź województwo łódzkie  NIP 5542980836duże przedsiębiorstwo | 13 890,0015 001,20 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 13

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 1 | MEDICAVERA Sp. z o. o. Dahlhausen Group ul. Majowa 2 ; 71-374 Szczecin województwo zachodniopomorskie NIP 852-260-60-88Małe przedsiębiorstwo | 85 557,0092 401,56 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 14

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 11 | GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. ul. Wołoska 9; 02-583 Warszawawojewództwo: mazowieckie NIP: 522-00-19-702duże przedsiębiorstwo | 88 370,0095 439,60 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: AZP.2411.24.2023.AM

# Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 15

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 9 | Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 100 ; 00-807 Warszawa województwo mazowieckie NIP 107-00-15-148średnie przedsiębiorstwo | 46 250,0049 950,00 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

1. Marek Kochan
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej