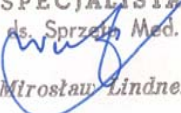


Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
 tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
 Nr KRS 000 000 2750  
 NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
 DZIAŁ GOSPODARCZY

**Pakiet nr 1****Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>5</b>	<b>MEDEN – INMED Sp. z o.o.</b> <b>75-847 Koszalin, ul. Wenedów 2</b>	<b>Brutto 39 180,51 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b> <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
 ds. Sprzętu Med.  
  
 Mirosław Lindner

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

.....

numer strony .....

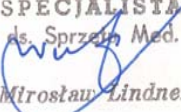
oznaczenie sprawy **RZP-VI/1/02/12**

Druk ZP-21

**Pakiet nr 2**

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>4</b>	<b>Kriomedpol Sp. z o.o.</b> <b>05-082 Stare Babice,</b> <b>ul. Warszawska 272</b>	<b>Brutto 17 820,00 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>42 m-ce</b> <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>
<b>5</b>	<b>MEDEN – INMED Sp. z o.o.</b> <b>75-847 Koszalin, ul. Wenedów 2</b>	<b>Brutto 17 820,00 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b> <b>11,43</b>	-	<b>Oferta odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt. 2</b>

SPECJALISTA  
ds. Sprzętu Med.  
  
Mirosław Lindner

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony .....

oznaczenie sprawy **RZP-VI/1/02/12**

Druk ZP-21

**Pakiet nr 3**

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>1</b>	<b>KALMED Iwona Renz</b> <b>Ul. Wilczak 3, 61-623 Poznań</b>	<b>Brutto 48 347,28 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>26 m-cy</b> <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
ds. Sprzedaż Med.  
*Mirosław Lindner*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony .....

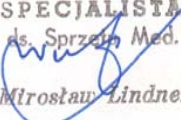
oznaczenie sprawy **RZP-VI/1/02/12**

Druk ZP-21

**Pakiet nr 4**

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>9</b>	<b>PHU Technomex Sp. z o.o.</b> <b>44-141 Gliwice, ul. Szparagowa 15</b>	<b>Brutto 32 282,70 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>36 m-cy</b> <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
ds. Sprzętu Med.  
  
Mirosław Lindner

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

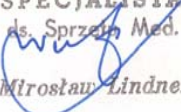
.....

numer strony .....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
DZIAŁ GOSPODARCZY

**Pakiet nr 5****Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>3</b>	<b>BTL Polska Sp. z o.o.</b> <b>02-239 Warszawa, ul. Leonidasa 49</b>	<b>Brutto 129 816,00 zł</b> <b>80 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b> <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
ds. Sprzętu Med.  
  
Mirosław Lindner

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

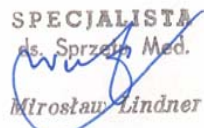
.....

numer strony .....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
 tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
 Nr KRS 000 000 2750  
 NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
**DZIAŁ GOSPODARCZY**

**Pakiet nr 6****Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	<b>Cena wykonania przedmiotu zamówienia</b> Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	<b>Gwarancja</b> Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>2</b>	<b>Biuro Handlowe Kinesis Andrzej Boruta, Ul. Lubartowska 75a, 20-123 Lublin</b>	<b>Brutto 47 165,64 zł</b>  <b>76,55 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b>  <b>20 pkt.</b>	<b>96,55 pkt.</b>	<b>II</b>
<b>5</b>	<b>MEDEN – INMED Sp. z o.o. 75-847 Koszalin, ul. Wenedów 2</b>	<b>Brutto 45 131,46 zł</b>  <b>80 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b>  <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>
<b>7</b>	<b>Centrowet Cezal, 60-543 Poznań, ul. Dąbrowskiego 133/135</b>	<b>Brutto 59 497,17 zł</b>  <b>60,68 pkt.</b>	<b>24 m-ce</b>  <b>20 pkt.</b>	<b>80,68 pkt.</b>	<b>IV</b>
<b>10</b>	<b>LPW „ROMAR” Roman Marciniak 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Zbąszyńska 1/3</b>	<b>Brutto 56 923,74 zł</b>  <b>63,42</b>	<b>24 m-ce</b>  <b>20 pkt.</b>	<b>83,42 pkt.</b>	<b>III</b>

SPECJALISTA  
 ds. Sprzętu Med.  
  
 Mirosław Lindner

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

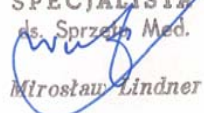
.....

numer strony .....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
 tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
 Nr KRS 000 000 2750  
 NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
**DZIAŁ GOSPODARCZY**

**Pakiet nr 7****Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt.</b>	Gwarancja Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt.</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
<b>6</b>	<b>KONKRET Dagmara Fik, Marcin Mazurkiewicz Spółka jawna 86-200 Chełmno, ul. Dworcowa 15 A</b>	<b>Brutto 48 600,00 zł 62,35</b>	<b>36 m-cy 20 pkt.</b>	<b>82,35 pkt.</b>	<b>II</b>
<b>8</b>	<b>STOLTER Sp. Z o.o. 86-212 Stolno, Grubno 63</b>	<b>Brutto 37 875,60 zł 80 pkt.</b>	<b>24 m-ce 13,33 pkt.</b>	<b>93,33</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
 ds. Sprzętu Med.  
  
 Mirosław Lindner

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony .....