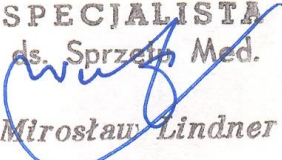


Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
**DZIAŁ GOSPODARCZY**

**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
2	<b>Promed S.A.</b> <b>Ul. Krajewskiego 1 B,</b> <b>01-520 Warszawa</b>	318 600,00 zł. brutto. <b>80 pkt.</b>	24 m-ce <b>20 pkt</b>	<b>100 pkt</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
ds. Sprzedaż Med.  
  
*Mirosław Lindner*

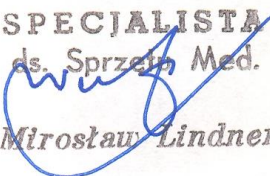
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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 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>1</b>	<b>ERBE Polska Sp. z o.o.</b> <b>Al. Rzeczypospolitej 14 lok 2.8</b> <b>02-972 Warszawa</b>	89 935,32 zł. brutto. <b>80 pkt</b>	36 m-cy <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt</b>	<b>I</b>

**SPECJALISTA**  
 ds. Sprzętu Med.  
  
 Mirosław Lindner

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony .....