

Oznaczenie sprawy RZP-V/1/05/17

Pakiet nr 1 poz. 1 - Leki - ANTYBIOTYKI I CHEMIOTERAPEUTYKI

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - ZP21

| Nr oferty | Nazwa firmy | Cena wykonania przedmiotu zamówienia 60% | Liczba pkt. w kryterium cena | Termin płatności w dniach 40% | Liczba pkt. w kryterium termin płatności | Łączna liczba punktów D+F=G | Miejsce |
|-----------|--|--|------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|---------|
| 2 | KONSORCJUM firm Lider PGF URTICA Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław Członek Konsorcjum Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź | 1 449,36 zł | 60,00 | 60 | 40,00 | 100,00 | 1 |
| 3 | SALUS INTERNATIONAL sp. z o.o ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice | 2 623,10 zł | 33,15 | 60 | 40,00 | 73,15 | 2 |

Referent


Emilia Krenc

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Oznaczenie sprawy RZP-V/1/05/17

Pakiet nr 1 poz. 2 - Leki - ANTYBIOTYKI I CHEMIOTERAPEUTYKI

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - ZP21

| Nr oferty | Nazwa firmy | Cena wykonania przedmiotu zamówienia 60% | Liczba pkt. w kryterium cena | Termin płatności w dniach 40% | Liczba pkt. w kryterium termin płatności | Łączna liczba punktów D+F=G | Miejsce |
|-----------|--|--|------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|---------|
| 2 | KONSORCJUM firm Lider PGF URTICA Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław Członek Konsorcjum Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź | 4 682,88 zł | 60,00 | 60 | 40,00 | 100,00 | 1 |
| 3 | SALUS INTERNATIONAL sp. z o.o ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice | 8 739,36 zł | 32,15 | 60 | 40,00 | 72,15 | 2 |

Referent


Emilia Krenc

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Oznaczenie sprawy RZP-V/1/05/17

Pakiet nr 2 - Leki

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - ZP21

| Nr oferty | Nazwa firmy | Cena wykonania przedmiotu zamówienia 60% | Liczba pkt. w kryterium cena | Termin płatności w dniach 40% | Liczba pkt. w kryterium termin płatności | Łączna liczba punktów D+F=G | Miejsce |
|-----------|--|--|------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|---------|
| 1 | Linde Gaz Polska sp. z o.o. ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17 31-864 Kraków | 3 402,00 zł | 60,00 | 60 | 40,00 | 100,00 | 1 |

Referent


Emilia Krenc

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)