



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE



Świłtokrzyskie  
Centrum  
Onkologii



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

ŚWIŁTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII

Szkoła Zamówień Publicznych  
26-734 Kielce, ul. Artwilejskiego 3 C

REGON 001263233

tel. 4 pieczęć zamawiającego  
507 40 71

oznaczenie sprawy AZP 241-150/2018 Zbioreze zestawienie ofert złożonych w terminie **PAKIET NR 1**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Okres gwarancji	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Ocena techniczna jakość 30 %	Liczba pkt. w kryterium Okres gwarancji 10 %	Łączna ilość przyznanych punktów
I.	Olympus Polska Sp.zo.o Ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	Netto: 1 291 012,20 zł Brutto: 1 394 293,18 zł	Do 42 dni od daty podpisania umowy	36 miesięcy	30 dni od daty doręczenia faktury	60	30	0	90

Przewodnicząca – Tomasz Wollny .....

Członek- Józef Stokowiec .....

Członek- Jan Schab .....

.....  
Sekretarz - Justyna Sidor

.....  
Członek- Halina Masiarz

.....  
Członek - Wioletta Krupa



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE



Świętokrzyskie  
Centrum  
Onkologii



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
Biuro 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 241-150/2018 Zbioreze zestawienie ofert złożonych w terminie **PAKIET NR 2**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Okres gwarancji	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Ocena techniczna jakość 30 %	Liczba pkt. w kryterium Okres gwarancji 10 %	Łączna ilość przyznanych punktów
2.	Media-MED Sp.zo.o Ul. Promienistych 7 31-481 Kraków	Netto: 391 000,00 zł Brutto: 422 280,00 zł	Do 42 dni od daty podpisania umowy	24 miesiące	30 dni od daty doręczenia faktury	-	-	-	-

Przewodnicząca – Tomasz Wolny

Członek- Józef Stokowiec

Członek- Jan Schab

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....