

REGON 601269299
ŚWIĘTOKRZYŃSKIE CENTRUM ONKOLOGII
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Dział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 25-734 pieczęć zamawiającego
 tel. 36-74-424, fax 34-669-64

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
11	Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe ANMAR Spółka z o. Sp. K. Adres: ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	25.101,50 zł 27.109,62 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii

lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii
Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 601263233

ŚWIĘTOKRZYSKI CENTRUM ONKOLOGII
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Specjalizacja: Anestezjologii i Intensywnej Terapii
ul. Sienkiewicza 3
25-734 Kielce, ul. Arwińskiego 3
tel. 36 742 11 11 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
8	AKME Sp. z o. o. Sp. k. ul. Poloneza 89B, 02-826 Warszawa	5.500,00 zł 5.940,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU

Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz – Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

lek. Marek Kochan

Specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

.....
S.K.

.....

REGON 601263233
 ŚWIĘTOKRZYŻSKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Dział: Anestezjologii i intensywnej terapii
 25-734 Kielce pieczęć zamawiającego
 tel. 36-74-424, fax 34-563-82

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS
 Zbiornice zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 3

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
4	PROMED S.A. Adres: ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa	84.567,50 zł 91.332,90 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100
6	SINMED Sp. z o. o. Adres: ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice	62.850,00 zł 67.878,00 zł	12 m-cy	60 dni	-	-	-

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 lek. Marek Kochan
 specjalista anestezjologii i intensywnej terapii
 SIO

Przewodniczący – Marek Kochan
 Sekretarz – Justyna Sidor
 Członek – Wioletta Krupa

REGION 601263233
 ŚWIĘTOKRZYŃSKIE CENTRUM ONKOLOGICZNE
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Usługi Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 25-734 Kielce, Al. Armii Krajowej 3
 pieczęć zamawiającego
 tel. 36-74-424, fax 36-74-424

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 4

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
10	WARDA Sp. z o.o. Adres: Przyłęki, ul. Korzenna 5, 86-005 Białe Błota	11.805,00 zł 12.749,40 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Marek Kochan
 specjalista Anestezjologii i intensywnej terapii
Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz – Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGION 001203233

ŚWIĘTOKRZYŻSKI CENTRUM ONKOLOGII
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Dział Specjalizacji i Intensywnej Terapii
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3
tel. **prezencja zamawiającego**

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 5

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
8	AKME Sp. z o. o. Sp. k. Adres: ul. Poloneza 89B, 02-826 Warszawa	155.580,00 zł 168.026,40 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anestezjologii i Intensywnej Terapii
.....
Specjalista Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 601268233

ŚWIĘTOKRZYSKI CENTRUM ONKOLOGI
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Instytut Anestezjologii i Intensywnej Terapii
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3
tel. 36-... pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 6

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
5	Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	132.690,00 zł 143.305,20 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anestezjologii i Intensywnej Terapii

lek. Marek Kochan
specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 001203253

SWIĘTOKRZYŃSKIE CENTRUM DNKOLG
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
dział: Anestezjologii i intensywnej Terapii
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3
tel. 36 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 7

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
5	Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	121.825,00 zł 131.571,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anestezjologii i intensywnej Terapii
lek. Marek Kochan
Sędzią w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii
Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 601263233

ŚWIĘTOKRZYŹSKI CENTRUM ONKOLOGII
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
dział. diagnostyki i intensywnej terapii
25-734 Kielce, ul. Artwinińskiego 5
tel. 36 74 42 42, fax 34-569-82
pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 8

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
3	3M Poland Sp. Z o.o. Adres: Al. katowicka 117, Kajetany, 05-830 Nadarzyn	5.050,00 zł 5.454,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anesteziologii i Intensywnej Terapii
Lek. Marek Kochan
specjalista anesteziologii i intensywnej terapii
Sido

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 001203233

ŚWIĘTOKRZYSKI CENTRUM ONKOLOGICZNE
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Usługi Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3
 tel. 36 74 494 fax 24 560 82
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 9

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
1	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. Adres: Siedziba: ul. Żłotej Jesieni 58, 05-410 Józefów Adres do korespondencji: ul. Sądowa 14, 05-410 Józefów	28.950,00 zł 31.266,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 dr hab. Marek Kochan
 Specjalista Anestezjologii i intensywnej terapii

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz - Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 001203233

ŚWIĘTOKRZYWSKIE CENTRUM ONKOLOGICZNE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Dział: Anestezjologii i intensywnej terapii

25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

tel. 36-74-424, fax 34-568-82

pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 10

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznaných punktów
7	Teleflex Polska Sp. z o.o. Adres: ul. Żwirki i Wigury 16A, 02-092 Warszawa	197.000,00 zł 212.760,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anestezjologii i intensywnej Terapii

Marek Kochan

SPRZĄDZIŁO ANESTEZJOLOGII I INTENSywnej TERAPII

Justyna Sidor

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz – Justyna Sidor

Członek - Wioletta Krupa

REGON 001203253

ŚWIĘTOKRZYŃSKIE CENTRUM ONKOLOGII

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wzrost, Anestezjologii i Intensywnej Terapii

25-704 Kędzierzyn-Koźle

pieczęć zamawiającego 3

tel. 30774424, fax 3436382

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 11

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
9	SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa Adres: ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	5.200,00 zł 5.616,00 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz – Justyna Sidor

Członek – Wioletta Krupa

REGON 001203233
 METOKOZ S.K.A. CENTRUM DNIA DZI
 Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
 Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 25-734 Kielce, ul. Artwinińskiego 3
 tel. 36-734 56 82
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.45.2020.JS

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 12

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł. brutto zł	Termin realizacji zamówienia	Termin płatności	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Termin płatności 40%	Łączna ilość przyznanych punktów
2	BIAMEDITEK SP. Z O.O. Adres: UL. ELEWATORSKA 58 ; 15-620	13.683,40 zł 14.778,07 zł	12 m-cy	60 dni	60	40	100

KIEROWNIK DZIAŁU
 Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 Lek. Marek Kochan
 specjalista chorób i intensywnej terapii

Przewodniczący – Marek Kochan

Sekretarz – Justyna Sidor

Członek – Wioletta Krupa