

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
 Sekcja Zamówień Publicznych  
 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C  
 REGON 001263233  
 tel. 41 267 40 71  
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.43.2020.JS  
**Zbiornicze 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	Okres udzielonej gwarancji na naprawę	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii	Liczba pkt. w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Okres udzielonej gwarancji na naprawę 20%	Liczba pkt. w kryterium Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 20%	łącznie ilość przyznanych punktów
	<b>PHILIPS POLSKA SP. Z O.O.</b> Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	<b>36 miesięcy:</b> Netto 129 600,00 zł. Brutto 159 408,00 zł. <b>1 miesiąc:</b> Netto 3 600,00zł Brutto 4 428,00 zł.	36 miesięcy	30 dni	Do 24 godzin	12 m-cy	60	20	20	100

Jan Schab

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

*Wioletta Krupa*

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
 Sekcja Zamówień Publicznych  
 25-734 Kielce, ul. Antyfilskiego 3 C  
 REGON 001283233  
 tel. 41 367 44-**pieczęć zamawiającego**

oznaczenie sprawy AZP.2411.43.2020.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	Okres udzielonej gwarancji na naprawę	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii	Liczba pkt. w kryterium w kryterium Okres udzielonej gwarancji na naprawę 20%	Liczba pkt. w kryterium Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 20%	Łączna ilość przyznananych punktów
	<b>PHILIPS POLSKA SP. Z O.O.</b> Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	<b>36 miesięcy:</b> Netto 972 000,00 zł. Brutto 1 195 560,00  <b>1 miesiąc:</b> Netto 27 000,00 zł. Brutto 33 210,00 zł.	36 miesięcy	30 dni	Do 24 godzin	12 m-cy	20	20	100

Jan Schab

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

.....  
*Sida*  
 .....  
*Urupa*  
 .....

ŚWIĘTOKRZYŃSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
 Biuro Zamówień Publikacyjnych  
 26-734 Kielce, ul. Arwińskiego 3 C  
 REGON 001263233  
 tel. 41 367 44 74, fax 41 367 44 75  
 pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP.2411.43.2020.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	Okres udzielonej gwarancji na naprawę	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii	Liczba pkt. w kryterium w kryterium Cena 60%	Liczba pkt. w kryterium Okres udzielonej gwarancji na naprawę 20%	Liczba pkt. w kryterium Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 20%	łącna ilość przyznanych punktów
	<b>PHILIPS POLSKA SP. Z O.O.</b> Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa	<b>12 miesięcy:</b> Netto 144 000,00 zł. Brutto 177 120,00 zł. <b>1 miesiąc:</b> Netto 12 000,00 zł. Brutto 14 760,00 zł.	12 miesięcy	30 dni	Do 24 godzin	12 m-cy	60	20	20	100

Jan Schab

Justyna Sidor

Wioletta Krupa

  
 .....  
 Sida  
 .....  
 Krupa  
 .....