



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

AG/ZP-06/2018

Międzychód, dnia 07.12.2018r.

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód**

informuje, że w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„SUKCESYWNA DOSTAWA ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH DO MEDYCZNEGO
LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW”**

wybrał do realizacji w/w zamówienia oferty firm. Podane wartości pakietów są wartościami brutto.

Nr pakietu	Liczba złożonych ofert	Liczba ofert odrzuconych / wykluczonych	Nazwa firmy i adres wybranego pakietu	Wartość wybranego pakietu w zł brutto
1	1	0	P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice	2.775,60
1A	1	0	P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice	6.804,00
2	1	0	Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED S.A Al. Sosnowa 8 ; 30-224 Kraków	4.298,18
3	1	0	ARGENTA Sp. z o.o. Sp. K. ul. Polska 114 ; 60-401 Poznań	117.797,22
4	2	1	BIAMEDITEK Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58 ; 15-620 Białystok	2.125,44
5	1	0	BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa	147.426,62
6	1	0	P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice	11.018,55
7	1	0	DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modularna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa	14.758,33
7A	5	0	Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76 ; 02-956 Warszawa	15.850,08
8	1	0	BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa	19.002,60
9	1	0	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa	819.394,92
10	1	0	KSELMED S.C Andrzej Kucharski, Piotr Kucharski, Wojciech Kucharski ul. M. Konopnickiej 7 ; 86-300 Grudziądz	124.286,10
11	1	0	HORIBA ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182 ; 02-670 Warszawa	127.771,56
12	1	0	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa	709.693,87
13	1	0	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa	32.929,05

14	2	0	AQUA-MED. ZPAM-KOLASA SP.J. ul. Targowa 55 ; 90-323 Łódź	4.669,92
15	1	0	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 ; 90-348 Łódź	32.664,87
16	4	0	STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza	1.737,94
17	1	0	SARSTEDT Sp. z o.o. ul. Warszawska 25 Blizne Łaszczyńskiego 05-082 Stare Babice	206.083,44
18	1	0	EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o. ul. Widna 2A ; 50-543 Wrocław	562.471,57

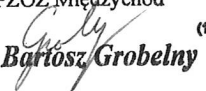
U Z A S A D N I E N I E

Oferty wybranych Wykonawców spełniają wszystkie wymagane warunki wymagane przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu przetargowym. Kryterium oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu była cena 60%, termin dostawy 20% i termin płatności 20%. Oferty wybranych firm uzyskały status najkorzystniejszych ofert.

Środki ochrony prawnej:

Od niniejszej czynności Zamawiającego przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych – dział VI „Środki ochrony prawnej”.

Zamawiający informuje jednocześnie, iż zawrze umowę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż podano w art. 94 ust 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DYREKTOR
SPZOZ Międzychód

mgr Bartosz Grobelny ^m

W załączeniu:

1. Informacja z otwarcia ofert
2. Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Otrzymują:

1. Wszyscy uczestnicy przedmiotowego postępowania.
2. a/a

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

Wykonawcy
uczestniczący w postępowaniu
nr AG/ZP-06/2018

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

w postępowaniu przetargowym
na sukcesywną dostawę
odczynników laboratoryjnych do medycznego laboratorium diagnostycznego
wraz z dzierżawą analizatorów
(AG/ZP-06/2018)

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, działając na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

- 1. otwarcie ofert odbyło się w dniu 21.11.2018r. o godz. 12.30 w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie
- 2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **2.931.159,06 netto** w tym:
- 3. do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

Pakiet nr 1

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	2.570.00 2.775,60	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	15	

Pakiet nr 1A

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	6.300,00 6.804,00	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	15	

Pakiet nr 2

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED S.A Al. Sosnowa 8 ; 30-224 Kraków tel. 12 376 93 32 fax. 12 376 92 05	3.979,80 4.298,18	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	8	

Pakiet nr 3

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ARGENTA Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Polska 114 ; 60-401 Poznań Tel. 61 847 46 37 fax. 61 543 26 20	109.071,50 117.797,22	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	13	

Pakiet nr 4

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BIAMEDITEK Sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58 ; 15-620 Białystok tel. 85 664 52 00 fax. 85 664 52 66	1.968,00 2.125,44	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	10	
PZ CORMAY S.A. ul. Wiosenna 22 ; 05-092 Łomianki tel. 22 751 79 10 fax. 22 751 79 15	1.800,00 1.944,00	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	11	Zamawiający odrzuca ofertę firmy w całości zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy pzp, gdyż treść oferty jest niezgodna z treścią SIWZ.

Pakiet nr 5

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa tel. 22 569 85 00 fax. 22 569 85 54	132.284,60 147.426,62	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	7	

Pakiet nr 6

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	10.170,64 11.016,26 10.172,92 11.018,55	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	15	Zamawiający zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt. 2 ustawy pzp dokonał poprawy oczywistych omyłek rachunkowych z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych

Pakiet nr 7

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modułarna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	13.665,12 14.758,33	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	4	

Pakiet nr 7A

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76 ; 02-956 Warszawa tel./fax. 22 642 67 79 ; 22 642 37 97	14.676,00 15.850,08	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	1	
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modułarna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	24.932,09 26.926,66	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	4	
ARGENTA Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Polska 114 ; 60-401 Poznań Tel. 61 847 46 37 fax. 61 543 26 20	18.360,00 19.828,80	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	13	
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	15.983,36 17.261,81	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	15	Zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt. 1 Zamawiający dokonał poprawy omyłki pisarskiej polegającej na tym, że że Oferent błędnie przepisał nr pakietu z zał. nr 3 do formularz ofertowego tj: jest pakiet nr 7 ma być pakiet nr 7A
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	11.341,80 12.249,14	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	16	

Pakiet nr 8

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa tel. 22 569 85 00 fax. 22 569 85 54	96.435,00 104.149,80 17.595,00 19.002,60	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	7	Zgodnie z art. 87 ust. 1 ustawy pzp Zamawiający poprawił błąd pisarski który skutkował zawyżeniem oferty było: netto 96.435,00 zł brutto 104.149,80 zł winno być: netto 17.595,00 zł brutto 19.002,60 zł

Pakiet nr 9

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	758.199,00 819.394,92	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	14	

Pakiet nr 10

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
KSELMED S.C Andrzej Kucharski, Piotr Kucharski, Wojciech Kucharski ul. M. Konopnickiej 7 ; 86-300 Grudziądz tel. 56 465 42 05 fax. 56 463 59 89	113.579,72 124.286,10	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	5	

Pakiet nr 11

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
HORIBA ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182 ; 02-670 Warszawa tel. 22 673 20 22 fax. 22 673 20 26	117.057,00 127.771,56	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	2	

Pakiet nr 12

	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	654.549,68 709.693,87	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	14	

Pakiet nr 13

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	30.235,00 32.929,05	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	14	

Pakiet nr 14

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
AQUA-MED. ZPAM-KOLASA SP.J. ul. Targowa 55 ; 90-323 Łódź tel. 42 636 38 02 fax. 42 637 02 96	4.324,00 4.669,92	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	12	Zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt. 1 Zamawiający dokonał poprawy omyłki pisarskiej polegającej na tym, że że Ofertent błędnie przepisał nr pakietu z zał. nr 3 do formularz ofertowego tj: jest pakiet nr 1 ma być pakiet nr 14.
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	4.370,00 4.719,60	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	16	

Pakiet nr 15

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
MAR-FOUR Marian Siekierski Ul. Kilińskiego 185 ; 90-348 Łódź Tel. 42 650 88 21 fax. 42 650 87 31	30.375,52 32.805,56 30.245,25 32.664,87	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	9	Zamawiający zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt. 2 ustawy pzp dokonał poprawy oczywistych omyłek rachunkowych z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych

Pakiet nr 16

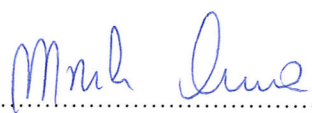
Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76 ; 02-956 Warszawa tel./fax. 22 642 67 79 ; 22 642 37 97	2540,00 2743,20	31.12.2021r.	do 1 dnia roboczego	do 60 dni	1	
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modułarna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	2656,68 2869,22	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 45 dni	4	
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 ; fax. 32 338 54 11	2.687,10 2.901,93	31.12.2021r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	15	
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	1.609,20 1.737,94	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 45 dni	16	

Pakiet nr 17

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
SARSTEDT Sp. z o.o. ul. Warszawska 25 Blizne Łaszczyńskiego 05-082 Stare Babice tel. 22 722 05 43 fax. 22 722 07 95	190.818,00 206.083,44	31.12.2021r.	do 2 dni roboczych	do 60 dni	6	

Pakiet nr 18

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o. ul. Widna 2A ; 50-543 Wrocław tel. 71 373 08 08 fax. 71 373 00 11	518.740,72 562.471,57	31.12.2020r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	3	


.....
(podpis osoby sporządzającej)

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Pakiet nr 1

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	60	5	20	85,00	15

Pakiet nr 1A

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	60	5	20	85,00	15

Pakiet nr 2

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED S.A Al. Sosnowa 8 ; 30-224 Kraków tel. 12 376 93 32 fax. 12 376 92 05	60	5	20	85,00	8

Pakiet nr 3

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
ARGENTA Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Polska 114 ; 60-401 Poznań tel. 61 847 46 37 fax. 61 543 26 20	60	15	20	95,00	13

Pakiet nr 4

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
BIAMEDITEK Sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58 ; 15-620 Białystok tel. 85 664 52 00 fax. 85 664 52 66	60	20	20	100,00	10
PZ CORMAY S.A. ul. Wiosenna 22 ; 05-092 Łomianki tel. 22 751 79 10 fax. 22 751 79 15	OFERTA ODRZUCONA				11

Pakiet nr 5

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa tel. 22 569 85 00 fax. 22 569 85 54	60	5	20	85,00	7

Pakiet nr 6

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	60	5	20	85,00	15

Pakiet nr 7

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modularna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	60	5	5	70,00	4

Pakiet nr 7A

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76 ; 02-956 Warszawa tel./fax. 22 642 67 79 ; 22 642 37 97	46,37	20	20	86,37	1
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modularna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	27,29	5	5	37,29	4
ARGENTA Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Polska 114 ; 60-401 Poznań Tel. 61 847 46 37 fax. 61 543 26 20	37,06	15	20	72,06	13
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 fax. 32 338 54 11	42,58	5	20	67,58	15
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perła 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	60	15	5	80,00	16

Pakiet nr 8

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9 ; 01-518 Warszawa tel. 22 569 85 00 fax. 22 569 85 54	60	5	20	85,00	7

Pakiet nr 9

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	6	5	20	85,00	14

Pakiet nr 10

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
KSELMED S.C Andrzej Kucharski, Piotr Kucharski, Wojciech Kucharski ul. M. Konopnickiej 7 ; 86-300 Grudziądz tel. 56 465 42 05 fax. 56 463 59 89	60	5	20	85,00	5

Pakiet nr 11

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
HORIBA ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182 ; 02-670 Warszawa tel. 22 673 20 22 fax. 22 673 20 26	60	15	20	95,00	2

Pakiet nr 12

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	60	5	20	85,00	14

Pakiet nr 13

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b ; 01-531 Warszawa tel. 22 481 55 55 fax. 22 481 55 98	60	5	20	85,00	14

Pakiet nr 14

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
AQUA-MED. ZPAM-KOLASA SP.J. ul. Targowa 55 ; 90-323 Łódź tel. 42 636 38 02 fax. 42 637 02 96	60	20	20	100	12
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	59,37	15	5	79,37	16

Pakiet nr 15

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
MAR-FOUR Marian Siekierski Ul. Kilińskiego 185 ; 90-348 Łódź Tel. 42 650 88 21 fax. 42 650 87 31	60	15	20	95,00	9

Pakiet nr 16

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76 ; 02-956 Warszawa tel./fax. 22 642 67 79 ; 22 642 37 97	38,01	20	20	78,01	1
DIAG-MED. Grażyna Kornecka ul. Modularna 11A bud H3 ; 02-238 Warszawa tel. 22 838 97 23 fax. 22 838 97 32	36,34	5	5	46,34	4
P.P.H.U BOR-POL Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2 ; 44-152 Gliwice tel. 32 338 54 10 ; fax. 32 338 54 11	35,93	5	20	60,93	15
STAMAR Dorota Szewczyk ul. Feliksa Perla 5 ; 41-300 Dąbrowa Górnicza tel. 32 261 77 20 fax. 32 261 77 60	60	15	5	90,00	16

Pakiet nr 17

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
SARSTEDT Sp. z o.o. ul. Warszawska 25 Blizne Łaszczyńskiego 05-082 Stare Babice tel. 22 722 05 43 fax. 22 722 07 95	60	15	20	95,00	6

Pakiet nr 18

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20 %	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM	Nr oferty
EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o. ul. Widna 2A ; 50-543 Wrocław tel. 71 373 08 08 fax. 71 373 00 11	60	5	20	85,00	3


.....
(podpis osoby sporządzającej)