Pieczęć zamawiającego

Oznaczenie sprawy IZP.2411.150.2023.MM

**Pakiet nr 1**

# Zbiorcze zestawienie ofert / Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł. brutto zł** | **Termin płatności** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 3 | Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.  ul. Osmańska 14  02-823 Warszawa  NIP 527-10-55-984 | 486 630,00 zł  525 560,40 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł. brutto zł** | **Termin płatności** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 2 | KD Medical Polska Sp. z o.o.  ul. Legionów 192 B  43-502 Czechowice-Dziedzice  NIP 701-02-72-502 | 110 380,00 zł  119 210,40 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł. brutto zł** | **Termin płatności** | Liczba pkt. w kryterium  **Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium  **Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1 | ANMAR Spółka z o.o.  ul. Strefowa 22  43-100 Tychy  NIP 646-25-38-085 | 52 000,00 zł  56 160,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

Justyna Falana ……...……..…………………………

Anna Król ………………………………………..

Maja Motyka ……………………………….……….