

# ZAKUP AMBULANSU TYPU C I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

## Zbiornicze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy **RM/ZP/23/20**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego  
Powiatu Warszawskiego-Zachodniego  
05-870 Błonie, ul. Lesznowska 20A  
NIP 118 182 70 04 KRS 140165451  
pieczęć zamawiającego

Numer zadania	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Parametry techniczne	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	430 000,00 PLN	419 688,00 PLN	Punkty: 30/60	2	RATOWNIK-AMBULANSE Sp. z o.o. Sp.k. 05-110 Jabłonna ul. Konwaliowa 24
2	80 000,00 PLN	87 629,04 PLN	Punkty: 20/20	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. 02-815 Warszawa ul. Żołątny 11

Specjalista ds. księgowości  
i zamówień publicznych

*Joanna Bruśnicka*  
Joanna Bruśnicka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Dyrektor  
*Piotr Kosyl*  
Piotr Kosyl

17-09-2020 r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)