

Szpital Specjalistyczny  
im. F. Ceynowy  
Wejherowo

Załącznik do protokołu w postępowaniu nr *D25C/251/N/50-98rj/24* na **ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O.**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena
1	DUTCHMED PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 BYDGOSZCZ REGON 006937759	Zadanie 34 29 016,00 zł netto 31 337,28 zł brutto Zadanie 35 79 380,00 zł netto 85 730,40 zł brutto
2	MEDILAND Grażyna Wykland ul. Chrzanowskiego 64B1 80-278 Gdańsk REGON 19328661	Zadanie 10 10 260,00 zł netto 11 080,00 zł brutto Zadanie 11 8 550,00 zł netto 9 234,00 zł brutto Zadanie 34 10 170,00 zł netto 10 983,60 zł brutto Zadanie 35 12 600,00 zł netto 13 608,00 zł brutto
3	EMS – EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 137 60-313 Poznań REGON 634633415	Zadanie 29 16 290,00 zł netto 17 593,20 zł brutto
4	PLS SERVICES Spółka z o.o. ul. Bukszpanowa 4/15 15-585 Białystok REGON 387352621	Zadanie 36 27 864,00 zł netto 34 272,72 zł brutto Zadanie 38 12 636,00 zł netto 13 646,88 zł brutto Zadanie 39 9 900,00 zł netto 10 692,00 zł brutto
5	Inomed Polska Sp. z o.o. ul. Bursztynowa 4/D1 83-021 Rokitnica REGON 001161960	Zadanie 32 9 360,00 zł netto 10 108,80 zł brutto

SPECJALISTA  
J.s. Zamówień Publicznych

27.01.2025 r. ....  
*Magdalena Magulska*  
(data, podpis osoby sporządzającej)

Szpital Specjalistyczny  
im. F. Ceynowy  
Wejherowo

6	UNITECH Dariusz Lubiatowski ul. Staroszkolna 15 86-005 Murowaniec REGON: 092985398	Zadanie 9 5 040,00 zł netto 5 443,20 zł brutto Zadanie 10 5 400,00 zł netto 5 832,00 zł brutto Zadanie 11 4 500,00 zł netto 4 860,00 zł brutto Zadanie 21 3 384,00 zł netto 3 654,72 zł brutto Zadanie 34 9 072,00 zł netto 9 797,76 zł brutto Zadanie 35 12 600,00 zł netto 13 608,00 zł brutto
7	M SERIWS KRZYSZTOF MARKS ul. WŁADYSŁAWA ANDERSA 6/19 80-175 GDAŃSK REGON 381468469	Zadanie 13 20 520,00 zł netto 22 161,60 zł brutto Zadanie 38 9 396,00 zł netto 10 147,68 zł brutto

SPECJALISTA  
Zamówień Publicznych

27.01.2025 r. .....  
(data, podpis osoby sporządzającej)

*Maryna Magulska*