

Wojewódzki Ośrodek Medyczny Fracy
 Centrum Profaktyczno-Lecznicze w Lubinie
 20-701 Lubin, ul. Nałęczowska 27
 tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
 REGON 431190120, NIP 712-25-20-810
Pieczęć Zamawiającego 209

Nr sprawy: WOMPCPL Dz. E III 261 5/2020

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wg podzielonych 29 pakietów

Wpłynęła oferta na pakiet od 1-15, 17-29, nie wpłynęła oferta na pakiet 16

Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: pakiet 1 – 25879,50 zł brutto, pakiet 2- 8100,00 zł brutto, pakiet 3- 9498,84 zł brutto, pakiet 4- 12454,50 zł brutto, pakiet 5 – 4573,20 zł brutto, pakiet 6- 9000,00 zł brutto, pakiet 7- 20600,00 zł brutto, pakiet 8- 18600,00 zł brutto, pakiet 9 – 16900,00 zł brutto, pakiet 10 – 56100,00zł brutto, pakiet11-6900,00zł brutto, pakiet 12-10054,00zł brutto, pakiet 13 – 23450,00zł brutto, pakiet 14 – 14800,00 zł brutto, pakiet 15 – 9000,00zł brutto, pakiet 16-1860,00 zł brutto, pakiet 17-3400,00 zł brutto, pakiet 18 – 22500,00 zł brutto, pakiet 19-5400,00zł brutto, pakiet 20-17040,00zł brutto, pakiet 21-12000,00zł brutto, pakiet 22-7000,00zł brutto, pakiet 23- 6250zł brutto, pakiet 24-18200,00zł brutto, pakiet 25-20000,00 zł brutto, pakiet 26 -25120,00 zł brutto, pakiet 27 -1300,00zł brutto, pakiet 28- 17040,00zł brutto, pakiet 29- 54640 zł brutto

OFERTY ZŁOŻONE DO POSTĘPOWANIA W TERMINIE wyznaczonym do składania ofert, tj. do dnia 2.07.2019r. r. godz. 10:00

<i>Nr oferty</i>	<i>Nazwa (firma) i adres wykonawcy</i>	<i>Cena</i>	<i>Termin wykonania zamówienia</i>	<i>Okres gwarancji</i>	<i>Warunki płatności</i>
1P2	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	82231,20	1 dzień roboczy		30dni
1P5	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	4568,40	1 dzień roboczy		30dni

Wojewódzki Ośrodek Metrowy Pracy
 Centrum Profesjonalnego i Specjalnego w Lublinie
 20-701 Lublin, ul. Matejki 27
 tel 081 533 00 34, fax 081 533 87 62
 REGON 431190120, NIP 712-25-20-810
 KRS 0000289012289
 Pięćdziesiątych

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1P6	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	10675,80	1 dzień roboczy		30 dni
1P7	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	11070,00	1 dzień roboczy		30 dni
1P8	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	31233,60	1 dzień roboczy		30 dni
1P9	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	16173,00	1 dzień roboczy		30 dni

Wzrost: 180 cm, Ciężar ciała: 75 kg, Ciężar ciała: 75 kg
Centrum Studiów Aktywności i Zdrowia w Lublinie
20-701 Lublin, ul. Nałęczowska 27
tel. 981 533 00 34, fax 981 525 87 62
REGON 431190120, NIP 712-25-20-810
KRS-0000012209
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1P10	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska , 05-860 Płochocin	52131,60	1 dzień roboczy		30 dni
1P11	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska , 05-860 Płochocin	8424,00	1 dzień roboczy		30 dni
1P13	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska , 05-860 Płochocin	22604,40	1 dzień roboczy		30 dni
1P14	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska , 05-860 Płochocin	14199,84	2 dni robocze		30 dni

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno-lecznicze w Lubinie
20-701 Lubin, ul. Natęczowska 2/
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
REGON: 451190120, NIP: 712-25-20-811
Krajowy Rejestr Sądowy
KRS: 0000451190120
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1P18	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	22842,00	1 dzień roboczy		30 dni
1P19	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	4438,80	1 dzień roboczy		30 dni
1P22	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	5340,60	1 dzień roboczy		30 dni
1P24	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	13905,00	1 dzień roboczy		30 dni

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Lublinie
20-701 Lublin, ul. Mateczowska 27
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
REGON: 141190120, NIP: 7122520810
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1P25	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	18308,16	1 dzień roboczy		30 dni
1P27	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	961,20	1 dzień roboczy		30 dni
1P28	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	11124,00	1 dzień roboczy		30 dni
1P29	TRAMCO Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska, 05-860 Płochocin	61452,00	1 dzień roboczy		30 dni

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Lublinie
20-701 Lublin, ul. Matejczowska 2/
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
REGON: 451190120, NIP: 712-25-20-810
KR 30020012225
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2P2	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	84479,76	1 dzień roboczy		30 dni
2P5	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	5220,29	1 dzień roboczy		30 dni
2P6	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	10920,42	1 dzień roboczy		30 dni
2P8	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	21599,46	1 dzień roboczy		30 dni

Wiewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
 Centrum Diagnostyki i Leczenia w Lubim
 20-701 Lubin, ul. Makuczowska 2,
 tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
 REGON: 451 901 70, NIP: 712 25 20 810
 Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2P9	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Kizemieniecka 120	16449,48	1 dzień roboczy		30 dni
2P10	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Kizemieniecka 120	52799,04	1 dzień roboczy		30 dni
2P11	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Kizemieniecka 120	7406,64	1 dzień roboczy		30 dni
2P13	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Kizemieniecka 120	23451,12	1 dzień roboczy		30 dni

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Centrum Diagnostyki i Leczenia w Lublinie
20-701 Lublin, ul. Mateczowska 2,
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
RFON: 431190120, NIP 712-25-20-810
Pieczeń Zamawiającego 2 2 9

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2P17	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	229,99	1 dzień roboczy		30 dni
2P19	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	4619,92	1 dzień roboczy		30 dni
2P22	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	6449,76	1 dzień roboczy		30 dni
2P25	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	19192,03	1 dzień roboczy		30 dni

Województwo Śląskie, Międzyzdroje, Poczta
 75-001, ul. Piłkarska 1, 75-001 Międzyzdroje
 20-701 Luśnia, ul. Matejczowska 2,
 tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
 REGON: 141 90120 NIP: 719-25-20-810
 KRZEMIENIECKA 120

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2P27	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	1081,94	1 dzień roboczy		30 dni
2P28	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	11376,29	1 dzień roboczy		30 dni
2P29	URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120	57700,08	1 dzień roboczy		30 dni
3P7	IMED POLAND Sp. z o.o. ul Puławska 314,02-819 Warszawa	10530,00	4 dni robocze		30 dni

Wzrost: 170 cm, Ciężar ciała: 70 kg, Ciężar ciała: 70 kg
 Szpital: Poligwardia, ul. Puławska 27
 20-701 Łódź, ul. Puławska 27
 Tel: 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
 REGON: 451190120, NIP 712-25-20-810
 Biurowo Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
3P14	IMED POLAND Sp. z o.o. ul Puławska 314,02-819 Warszawa	15120,00	4 dni robocze		30 dni
3P18	IMED POLAND Sp. z o.o. ul Puławska 314,02-819 Warszawa	19602,00	4 dni robocze		30 dni
4P1	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	22751,28	2 dni robocze		30 dni
4P3	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	9499,44	2 dni robocze		30 dni

20-701 Lublin, ul. Nakiel-cowska 2,
Tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
RPGON: 43190120, NIP 712-25-20-810
KRS-0000012258
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
4P4	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	12454,56	2 dni robocze		30 dni
4P5	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	4573,20	2 dni robocze		30 dni
4P12	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	10054,00	2 dni robocze		30 dni
4P13	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	23436,00	2 dni robocze		30 dni

20-701 Lodź ul. Górnowska 2,
Tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
REGON: 141190120, NIP 712-25-20-810
KR5-0000012209
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
4P15	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	7560,00	2 dni robocze		30 dni
4P17	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	4608,50	2 dni robocze		30 dni
4P20	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	17016,00	2 dni robocze		30 dni
4P21	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	11788,20	2 dni robocze		30 dni

20-701 Łódź, ul. Matekowska 2,
tel. 091 533 00 34, fax 081 525 87 52
REGON: 141190120, NIP 712-25-20-810
KRS: 0000012209
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
4P23	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	6227,50	2 dni robocze		30 dni
4P24	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	18200,00	2 dni robocze		30 dni
4P26	GSK Services Sp. z o.o. 60-322 Poznań ul. Grunwaldzka 189, Biuro w Warszawie ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa	25116,80	2 dni robocze		30 dni
5P13	PROFARM PS Sp. z o.o. 05-500 Stara Iwiczna ul. Słoneczna 96	22759,38	1 dzień roboczy		30 dni

Wykonawca: Sprotol Medica P. Prace
 ul. Piłsudskiego 10, 20-701 Lublin, tel. 81 525 87 52
 tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
 REGON: 141190120, NIP 712-25-20-910
 Peczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
5P19	PROFARM PS Sp. z o.o. 05-500 Stara Iwiczna ul. Słoneczna 96	3844,26	1 dzień roboczy		30 dni
5P25	PROFARM PS Sp. z o.o. 05-500 Stara Iwiczna ul. Słoneczna 96	18428,26	1 dzień roboczy		30 dni
5P27	PROFARM PS Sp. z o.o. 05-500 Stara Iwiczna ul. Słoneczna 96	1000,08	1 dzień roboczy		30 dni
6P2	POLYPHARM S.A ul. Barska 33 , 02-315 Warszawa	82490,40	1 dzień roboczy		30 dni

Zakład Usług i Usług Medycznych Pracy
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 20-701 Łódź, ul. Makoszowska 2,
 tel: 081 531 00 34, fax 081 525 87 62,
 REGON: 151190120, NIP 712-25-20-810
 K.R. Pleceć Zamówi/jacego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
6P5	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	4341,60	1 dzień roboczy		30 dni
6P6	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	11097,00	1 dzień roboczy		30 dni
6P7	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	10164,96	1 dzień roboczy		30 dni
6P8	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	21384,00	1 dzień roboczy		30 dni

20-701 Łódź, ul. Katowicka 2,
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 62
REGON 431190120, NIP 712-25-20-910
KR5-0030012209
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
6P9	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	16254,00	1 dzień roboczy		30 dni
6P10	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	52481,52	1 dzień roboczy		30 dni
6P14	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	14472,00	1 dzień roboczy		30 dni
6P18	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	23328,00	1 dzień roboczy		30 dni

20-701 Łódź, ul. Piotrkowska 2,
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
REGON: 141190120, NIP 712-25-20-810
Polska Związek Przemysłowy

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
6P22	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	5400,00	1 dzień roboczy		30 dni
6P28	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	11180,16	1 dzień roboczy		30 dni
6P29	POLYPHARM S.A ul. Barska 33, 02-315 Warszawa	60242,40	1 dzień roboczy		30 dni
7P2	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	82684,80	1 dzień roboczy		30 dni

30 701 Katowice, ul. Pułaskiego 9
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
REGON: 141190120, NIP 712-25-20-810
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
7P10	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	52471,80	1 dzień roboczy		30 dni
7P11	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	7111,80	1 dzień roboczy		30 dni
7P19	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	4603,07	1 dzień roboczy		30 dni
7P23	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	5429,70	1 dzień roboczy		30 dni

Data otwarcia ofert 22.05.2020r. godzina 11:00

20-701 Lublin, ul. Pułaskowska 9
tel. 081 533 00 34, fax 081 525 87 52
REGON 431190120, NIP 712-25-20-810
KR5-0030012209
Pieczęć Zamawiającego

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
7P27	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	990,90	1 dzień		30 dni
7P28	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	11184,48	1 dzień		30 dni
7P29	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. 40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	61819,20	1 dzień		30 dni

Data otwarcia ofert 22.05.2020r. godzina 11:00

DYREKTOR
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno-Leczniczego
w Lublinie
lek. med. Anna Rutczyńska-Ruminińska