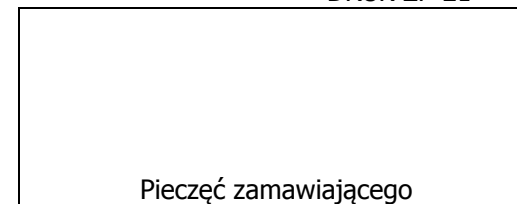
**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych\***

Dotyczy dostawy ambulansu ratunkowego typu „B” – zgodnie z załącznikiem 6				
Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena (brutto)	Parametr punktowy nr 1 – pojemność silnika	Parametr punktowy nr 2 – długość przedziału medycznego
1.	Ratownik – Ambulans Sp. z o.o. Sp.k. ul. Konwaliowa 24 05 – 110 Jabłonna	399 977,76 zł brutto	20 pkt.	20 pkt.
Dotyczy dostawy defibrylatora – zgodnie z załącznikiem 6a				
Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena (brutto)	Parametr punktowy nr 1 – dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii	Parametr punktowy nr 2 – szerokość papieru
1.	Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02 – 822 Warszawa	75 878,39 zł brutto	20 pkt.	20 pkt.

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

12.05.2022 .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)



**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

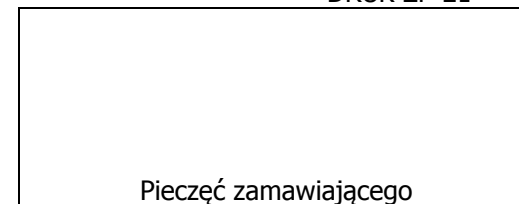
Numer oferty	Liczba pkt w kryterium <b>Cena</b>	Liczba pkt w kryterium <b>Termin płatności</b>	Liczba pkt w kryterium <b>Czas realizacji dostaw częściowych</b>			Razem
<b>1.</b>	<b>180 pkt</b>	<b>60 pkt</b>	<b>60 pkt</b>	_____	_____	<b>300 pkt</b>
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

12.05.2022

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)

numer strony



**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium <b>Cena</b>	Liczba pkt w kryterium <b>Termin płatności</b>	Liczba pkt w kryterium <b>Czas realizacji dostaw częściowych</b>			Razem
<b>1.</b>	<b>180 pkt</b>	<b>60 pkt</b>	<b>60 pkt</b>	_____	_____	<b>300 pkt</b>
<hr/>						

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

12.05.2022

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)