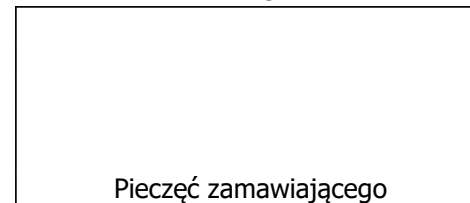


Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

GRUPA 1				
Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena (brutto)	Kryterium Parametr punktowy (P1) napęd wałka rozrządu	Kryterium Parametr punktowy (P2) szerokość przedziału medycznego
2.	RATOWNIK – AMBULANSE Sp. z o.o. Sp. k ul. Wilcza 5 05 – 506 Lesznowola	374 000,19 zł brutto	Łańcuch – 10 pkt	Powyżej 1,5 m – 30 pkt
3.	AMBULANS POLSKA – ZABUDOWY SPECJALISTYCZNE SP. Z O.O. ul. Doktora Wł. Bandurskiego 8 37 – 500 Jarosław	318 706,56 zł brutto	Łańcuch – 10 pkt	Powyżej 1,5 m – 30 pkt
4.	MMT Mikołaj Turowski ul. Bukowińska 12/1431 02 – 703 Warszawa	578 264,00 zł brutto	Pasek – 0 pkt.	Powyżej 1,5 m – 30 pkt
GRUPA 2				
Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena (brutto)	Kryterium Parametr punktowy (P1) okres gwarancji	Kryterium Parametr punktowy (P2) termin płatności
1.	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. K. ul. Farbiarska 47 02 – 862 Warszawa	10 885,32 zł brutto	2 lata - 0 pkt.	30 dni – 20 pkt.
4.	MMT Mikołaj Turowski ul. Bukowińska 12/1431 02 – 703 Warszawa	43 200,00 zł brutto	2 lata - 0 pkt.	30 dni – 20 pkt.

* - *niepotrzebne skreślić*Turek Joanna
(*podpis osoby sporządzającej protokół*)04.03.2026
(*data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej*)



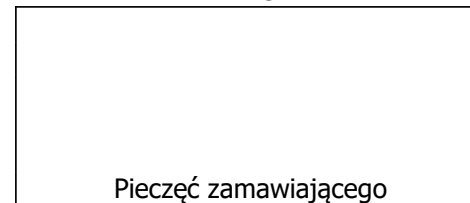
Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena	Liczba pkt w kryterium napęd wałka rozrządu	Liczba pkt w kryterium szerokość przedziału medycznego		Razem
2.	153 pkt	30 pkt	90 pkt	_____	273 pkt
3.	180 pkt	30 pkt	90 pkt	_____	300 pkt
4.	99 pkt	0 pkt	90 pkt	_____	189 pkt

Turek Joanna
(podpis osoby sporządzającej protokół)

11.03.2026

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



Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena	Liczba pkt w kryterium okres gwarancji	Liczba pkt w kryterium termin płatności		Razem
1.	180 pkt	0 pkt	60 pkt	_____	240 pkt
4.	45 pkt	0 pkt	60 pkt	_____	105 pkt

Turek Joanna
(podpis osoby sporządzającej protokół)

11.03.2026

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