

oznaczenie sprawy – dot. przetargu nieograniczonego –BZP Nr 84859-2016

Pieczęć zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

| Numer oferty | Nazwa firmy                                                   | Liczba pkt w kryterium<br>Cena 90 | Liczba pkt w kryterium<br>Termin dostawy 10 | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Razem        |
|--------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| <b>1</b>     | <b>Zakład Elektroniczny Videomed</b>                          | <b>90</b>                         | <b>2,33</b>                                 |                                 |                                 | <b>92,33</b> |
| <b>2</b>     | <b>Centrum Techniki Laserowej Laserinstruments Sp. z o.o.</b> | <b>28,47</b>                      | <b>2,33</b>                                 |                                 |                                 | <b>30,80</b> |
| <b>3</b>     | <b>Eres Medical Sp. z o.o.</b>                                | <b>83,32</b>                      | <b>10</b>                                   |                                 |                                 | <b>93,32</b> |

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

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