



oznaczenie sprawy RU/DW/58/09

DRUK ZP-12

UNIWERSYTET ŚLĄSKI
UL. BANKOWA 12
40-007 KATOWICE

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert / ofert wstępnych / wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena WRAZ Z PODATKIEM VAT	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	Uwagi
1 26.10.2009 08:17	CONBEST Sp. z o. o Firma Inżyniersko - Handlowa Ul. Wadowicka 12 30-415 KRAKÓW tel. 012/261 95 06 fax. 012/267 14 25	A: B: 2.391,20 PLN C: D: E:	A: B: 21 dni C: D: E:	A: B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
2 26.10.2009 08:29	SYNGEN BIOTECH Sp. Z o. o Ul. Kmicica 33A 54-514 WROCŁAW tel. 071/ 349 70 13 fax. 071/ 349 70 33	A: B: C: D: E: 2.281,40 PLN	A: B: C: D: E: w ciągu 6 tygodni	A: B: C: D: E: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta	Zgodnie ze wzorem umowy	-----

* niepotrzebne skreślić

specjalista
Aneta Knapik

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

Z-ca Kierownika Działu Zamówień Publicznych
mgr Katarzyna Poprawa

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



oznaczenie sprawy RU/DW/58/09

DRUK ZP-12

3	LABART Sp. z o. o 26.10.2009 11:00 Ul. Limbowa 5, 80-175 GDAŃSK korespondencja: Ul. Grzegórzecka 69, 31-559 KRAKÓW tel. 012/ 421 16 86 fax. 012/ 429 68 89	A: 1.008,79 PLN B: 2.781,60 PLN C: 3.294,00 PLN D: E:	A: do 6 tygodni B: do 6 tygodni C: do 6 tygodni D: E:	A: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
4	LABINDEX Spółka Cywilna Marcin Grzelka, Michalin Stambuldzys 26.10.2009 11:01 Ul. Lubomira 4/5 04-002 WARSZAWA tel. 515 520 795 fax.022/ 408 74 11	A: 1.018,70 PLN B: 3.538,00 PLN C: 4.941,00 PLN D: E:	A: 6 tygodni B: 6 tygodni C: 6 tygodni D: E:	A: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	Rozbieżności między ceną słownie a cyfrą
5	DONSERV 26.10.2009 12:05 Ul. Globusowi 38 02-436 WARSZAWA tel. 606 229 956 fax. 032/ 747 40 52	A: B: C: D: 6.647,78 PLN E:	A: B: C: D: 6 tygodni E:	A: B: C: D: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----

* niepotrzebne skreślić

specjalista
Aneta Knapik

(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

Z-ca Kierownika Działu Zamówień Publicznych
mgr Katarzyna Poprawa

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)



oznaczenie sprawy RU/DW/58/09

DRUK ZP-12

6	LABSYSTEM Spółka Cywilna E.Superata, M. Martini	A: 1.030,90 PLN B: C: 3.355,00 PLN D: E:	A: w ciągu 6 tygodni B: C: w ciągu 6 tygodni D: E:	A: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta B: C: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
26.10.2009 13:00	Ul. Dobrego Pasterza 100 31-416 KRAKÓW tel. 012/ 411 83 33 fax. 012/ 398 40 87					
7	OMEGA LAB Sprzęt Laboratoryjny I Kontrolno Pomiarowy	A: B: C: D: E: 1.688,56 PLN	A: B: C: D: E: w ciągu 2 tygodni	A: B: C: D: E: 2 lata zgodnie z gwarancją producenta	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
27.10.2009 07:40	Oś. Bolesława Śmiałego 105 60-682 POZNAŃ tel. 061/ 825 96 57 fax. 061/ 825 96 57					
8	POCH Spółka Akcyjna	A: 921,10 PLN B: 2.513, 20 PLN C: 2.989,00 PLN D: E:	A: w ciągu 6 tygodni B: w ciągu 6 tygodni C: w ciągu 6 tygodni D: E:	A: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
27.10.2009 09:30	Ul. Sowińskiego 11, 44-101 GLIWICE <u>korespondencja:</u> POCH S.A. CR Lublin, Ul. Mełgiewska 16, 20-234 LUBLIN tel. 608 292 266 fax. 081/ 746 27 72					

* niepotrzebne skreślić

specjalista
Aneta Knapik

(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

Z-ca Kierownika Działu Zamówień Publicznych
mgr Katarzyna Poprawa

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)



oznaczenie sprawy RU/DW/58/09

DRUK ZP-12

9	SYMBIOS Sp. z o. o	A: B: 2.825,25 PLN C: 5.707,38 PLN D: E: 4.137,61 PLN	A: B: do 6 tygodni C: do 6 tygodni D: E: do 6 tygodni	A: B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta D: E: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
27.10.2009 09:43	Ul. Modrzewiowa 37 83-010 STRASZYN tel. 058/ 692 80 83 fax. 058/ 692 80 83					
10	ALCHEM GRUPA Sp. z o. o	A: 968,68 PLN B: 2.613,24 PLN C: 7.094,30 PLN D: E:	A: do 6 tygodni B: do 6 tygodni C: do 6 tygodni D: E:	A: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta B: 24 miesiące zgodnie z gwarancją producenta C: 12 miesięcy zgodnie z gwarancją producenta D: E:	Zgodnie ze wzorem umowy	-----
27.10.2009 09:44	Ul. Polna 21, 87-100 TORUŃ korespondencja: ODDZIAŁ ŚLĄSK Ul. Kasprowicza 9/2, 43-300 Bielsko - Biała tel. 033/ 828 55 24 fax. 033/ 828 55 22					

* niepotrzebne skreślić

specjalista
Aneta Knapik

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

Z-ca Kierownika Działu Zamówień Publicznych
mgr Katarzyna Poprawa

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