

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, 13 października 2020 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy dializatorów wysokoprzepływowych z błoną syntetyczną – **znak sprawy 60/20**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywne dostawy dializatorów wysokoprzepływowych z błoną syntetyczną** wybrano ofertę firmy:

Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 299 376,00 PLN

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Nazwa oraz adres siedziby	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	60,00	40,00	100,00
1	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żoły 40 02-815 Warszawa	58,41	40,00	98,41
1	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	49,09	40,00	89,09

Z poważaniem:

mgr Mariusz Pawlaczyk
Działu Zamówień Publicznych

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert**Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

Sukcesywne dostawy dializatorów wysokoprzepływowych z błoną syntetyczną
(CPV: wyroby do dializy nerkowej – 33181520-3)

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Warunki płatności	Termin wykonania	Parametry techniczno-użytkowe	Warunki gwarancji i serwisu
1.	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	365 904,00 zł	60 dni	=====	=====	=====
2.	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żoły 40 02-815 Warszawa	307 525,68 zł	60 dni	=====	=====	=====
3.	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	299 376,00 zł	60 dni	=====	=====	=====

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **321 862,46 zł**

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR**Radosław Koliński****2020.10.09**

(data i podpis kierownika zamawiającego i
lub osoby upoważnionej)