

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 29 lipca 2015 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy soczewek wewnątrzgałkowych

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy soczewek wewnątrzgałkowych w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	EDIRO, E.i R Łukaszewicz Sp.j., ul. Lazurowa 185 m 3, 01-476 Warszawa z ceną oferty 219 240,00 PLN
Zadanie nr 2 –	„Consultronix” S.A., ul. Raclawicka 58, 30-017 Kraków z ceną oferty 72 576,00 PLN
Zadanie nr 3 –	MDT Sp. z o.o., ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków z ceną oferty 67 261,32 PLN
Zadanie nr 4 –	VP Valeant Sp. z o.o. sp. j. ul. Przemysłowa 2, 35-959 Rzeszów z ceną oferty 2 484,00 PLN

Wybrane oferty uzyskały największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ. Umowy w sprawie niniejszego postępowania mogą zostać zawarte niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Andrzej Pawlaczek

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

Zbiornicze zestawienie ofert
CPV: soczewki śródoczne – 33731110-7

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4
1	MDT Sp. z o.o. ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków	Cena	.....	.....	67 261,32 zł	.....
		Termin płatności	.....	.....	60 dni	.....
2	„Consultronix” S.A., ul. Raclawicka 58, 30-017 Kraków	Cena	.....	72 576,00 zł	.....	.....
		Termin płatności	.....	60 dni	.....	.....
3	VP Valeant Sp. z o.o. sp. j. ul. Przemysłowa 2, 35-959 Rzeszów	Cena	.....	.....	.....	2 484,00 zł
		Termin płatności	.....	.....	.....	60 dni
4	EDIRO, E. i R Łukaszewicz Sp.j. ul. Łazurowa 185 m 3, 01-476 Warszawa	Cena	219 240,00 zł	.....	.....	.....
		Termin płatności	30 dni	.....	.....	.....

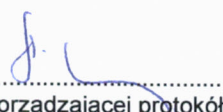
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

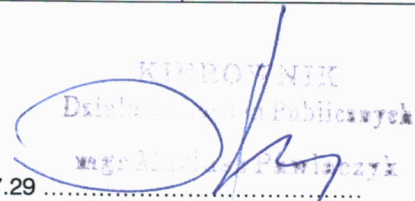
.....
2015.07.29
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

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 22
Pieczęć Zamawiającego

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	4	98,00	2,00	100,00
2	2	98,00	2,00	100,00
3	1	98,00	2,00	100,00
4	3	98,00	2,00	100,00


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)


2015.07.29
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)