

INFORMACJA - zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

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

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres wykonawcy	Kryteria	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:						
			Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7
1	Consultronix S.A. Ul. Przemysłowa 17 32-083 Balice	I Cena brutto	116 868,96 zł	8 240,40 zł	51 628,32 zł	2 754 zł	4 419 zł	966,60 zł	2 177,28 zł
		II Termin Płatności	30	60	60	60	60	60	60
2	MDT Sp.z o.o. Ul. Skośna 12a 30-383 Kraków	I Cena brutto	.....	.....	57 702,24	.....	.....	4 419,00	.....
		II Termin Płatności	.....	.....	60	.....	.....	60	.....
3	Polymed Polska Sp.z o.o. Ul. Warszawska 320A 05-082 Stare Babice	I Cena brutto	.....	7 522,20	.....	2 750,76	.....	.....	.....
		II Termin Płatności	.....	60	.....	60	.....	.....	.....
4	OPTOTECH Medical Sp. z o.o. Sp.k. ul. Św. Barbary 18 32-020 Wieliczka	I Cena brutto	.....	.....	.....	2 559,60	.....	.....	.....
		II Termin Płatności	.....	.....	.....	60	.....	.....	966,60
5	VALEANT PHARMA POLAND Sp. zo.o. ul. Przemysłowa 2 35-959 Rzeszów	I Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	60
		II Termin Płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
05 07 -2018r
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy 37/18

Numer oferty	Firma (nazwa) oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 8		Zadanie nr 9
			Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:		
1	Consultronix S.A. Ul. Przemysłowa 17 32-083 Balice	I Cena brutto	1 514,65 zł	4 320 zł	
		II Termin Płatności			
2	MDT Sp.z o.o. Ul. Skośna 12a 30-383 Kraków	I Cena brutto			
		II Termin Płatności			
3	Polymed Polska Sp.z o.o. Ul. Warszawska 320A 05-082 Stare Babice	I Cena brutto			
		II Termin Płatności			
4	OPTOTECH Medical Sp. z o.o. Sp.k. ul. Św. Barbary 18 32-020 Wieliczka	I Cena brutto			
		II Termin Płatności			
5	VALEANT PHARMA POLAND Sp. zo. o. ul. Przemysłowa 2 35-959 Rzeszów	I Cena brutto			
		II Termin Płatności			

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

03-07-2018r. (data i podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK

Zamawiającego