

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

Wojewódzki Szpital Zespolony
 im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
 ul. Poznańska 19, 62-800 Kalisz
 DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
 Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4
			Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:			
1	Paul Hartmann Polska Sp. z o.o. ul. Zeromskiego 17 95-200 Pabianice	I Cena brutto	.....	.....	71 174,16 zł	.....
		II Termin Płatności	.....	.....	60 dni	.....
2	Implantcast Polska Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa	I Cena brutto	399 600,00 zł	.....	.....	.....
		II Termin Płatności	60 dni	.....	.....	.....
3	ChM Sp. z o.o. Lewickie 3b 16-061 Juchnowiec Koscielny	I Cena brutto	.....	.....	.....	8 424,00 zł
		II Termin Płatności	.....	.....	.....	30 dni

KIEROWNIK
 Działu Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

27-11-2018r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)