

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

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

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:  
**150 000,00 zł**

| Nr oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                    | I kryterium<br>Cena brutto | II kryterium<br>Termin gwarancji |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 1         | BIOCOR Tomasz Ostrowski<br>ul. Polna 6 F<br>58-521 Józefów Sudecki | 149 904,00 zł              | 24 miesiące                      |
| 2         | MEDEN-INMED sp. z o.o.<br>ul. Wenedów 2<br>75-847 Koszalin         | 101 952,00                 | 48 miesięcy                      |

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
14-10-2016r.  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)