

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

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu oraz materiałów do hemodializy

(CPV: wyroby do dializy nerkowej – 33181520-3, roztwory do dializy – 33692800-5, różne produkty lecznicze – 33690000-3)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przyznać na sfinansowanie zamówienia									
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	75 587,22 zł	43 761,60 zł	18 369,93 zł	130 715,90 zł	130 715,90 zł	5 470,20 zł	3 150,40 zł
1	Billmed Sp. z o. o. ul. Krupska 24/1, 04-082 Warszawa	Cena							3 024,00 zł
		Termin płatności							60 dni
2	Biocchem Polska Sp. z o.o. Stara Iwiczna, ul. Nowa 23, 05-500 Piaseczno	Cena							2 937,60 zł
		Termin płatności							60 dni
3	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	Cena	74 617,20 zł	43 200,00 zł		117 014,32 zł	118 264,32 zł		
		Termin płatności	60 dni	60 dni		60 dni	60 dni		
4	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena							
		Termin płatności							
5	B. Braun Avitum Poland Sp. z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomysl	Cena			21 859,20 zł			5 400,00 zł	3 024,00 zł
		Termin płatności			60 dni			60 dni	60 dni
6	Tieflex Polska Sp. z o.o. ul. Iłżecka 26, 02-135 Warszawa	Cena							
		Termin płatności							
7	VYGON Polska Sp. z o.o. ul. Francuska 39/6, 03-905 Warszawa	Cena							3 456,00 zł
		Termin płatności							60 dni
8	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żolny 40, 02-815 Warszawa	Cena	73 369,80 zł						
		Termin płatności	60 dni						
9	Nipro Poland Sp. z o.o., ul. Panska 73, 00-834 Warszawa	Cena			18 381,60 zł				
		Termin płatności			60 dni				
10	Alimed Polska Sp. z o.o. ul. Hulska 52/54, 50-502 Wrocław	Cena	82 215,00 zł			118 953,36 zł			
		Termin płatności	60 dni			60 dni			
11	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena				124 590,96 zł	124 590,96 zł	5 076,00 zł	
		Termin płatności				60 dni	60 dni	60 dni	

(podpis osoby sporządzającej protokół)



Ł. ca Dyrektora
Koordynator administracyjnych
2017.08.14
(data i podpis osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy 47/17

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

Załącznik nr 1

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu oraz materiałów do hemodializy

(CPV: wyroby do dializy nerkowej – 33181520-3, roztwory do dializy – 33692800-5, różne produkty lecznicze – 33690000-3)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia													
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	8 204,21 zł	9 689,34 zł	105 082,54 zł	98 463,60 zł	1 094,04 zł	6 416,60 zł	102 730,36 zł				
1	Billmed Sp. z o.o. ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa	Cena	7 776,00 zł										
		Termin płatności	60 dni										
2	Biochem Polska Sp. z o.o. Stara Iwiczna, ul. Nowa 23, 05-500 Piaseczno	Cena	7 344,00 zł										
		Termin płatności	60 dni										
3	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	Cena			128 520,00 zł								
		Termin płatności			60 dni								
4	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena	13 793,76 zł										
		Termin płatności	60 dni										
5	B Braun Avitum Poland Sp. z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena	15 120,00 zł		110 160,00 zł		108 000,00 zł						
		Termin płatności	60 dni		60 dni		60 dni						
6	Teleflex Polska Sp. z o.o. ul. Iżeczka 26, 02-135 Warszawa	Cena		12 441,60 zł									
		Termin płatności		60 dni									
7	VYGON Polska Sp. z o.o. ul. Francuska 39/6, 03-905 Warszawa	Cena											
		Termin płatności											
8	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żolny 40, 02-815 Warszawa	Cena											
		Termin płatności											
9	Nipro Poland Sp. z o.o. ul. Panska 73, 00-834 Warszawa	Cena			143 208,00 zł		124 200,00 zł						
		Termin płatności			60 dni		60 dni						
10	Allmed Polska Sp. z o.o. ul. Hubska 52/54, 50-502 Wrocław	Cena											
		Termin płatności											
11	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruckowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena											
		Termin płatności											

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z-ca Dyrektora
ds. ekonomiczno-administracyjnych
2017.08.14
(data i podpis kierownika zamawiającego SzeWCzyk lub osoby upoważnionej)