

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

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7	Zadanie nr 8	Zadanie nr 9	Zadanie nr 10
1	Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruckowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
2	Konsorcjum: Biomet Polska Sp. z o.o., ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa oraz Zimmer Polska Sp. z o.o., ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa	Cena	169 344,00 zł	135 000,00 zł	489 218,40 zł		222 620,40 zł		264 276,00 zł			
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni		60 dni		60 dni			
3	Medartis Sp. z o.o., ul. Legnicka 56, 54-204 Wrocław	Cena										
		Termin płatności										
4	Smith & Nephew Sp. z o.o., ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
5	Med&Care, Tomasz Witkowski, ul. Chwasczyńska 170, 81-571 Gdynia	Cena										
		Termin płatności										
6	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysł	Cena						303 318,00 zł		82 458,00 zł	13 996,80 zł	
		Termin płatności						60 dni		60 dni	60 dni	
7	Komak Sp. z o.o., Składowa 39, 61-306 Poznań	Cena										
		Termin płatności										
8	Massmedica Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 75C lok.6.01, 04-175 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
9	CHM Sp. z o.o., Lewickie 38, 16-061 Juchnowiec Kościelny	Cena										
		Termin płatności										
10	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Hłecka 24, 02-135 Warszawa	Cena					236 509,20 zł					
		Termin płatności					60 dni					

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2016.09.06 ...
(data i podpis kierownika zamawiającego)

lub osoba upoważniona przez Powiatowy

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. J. Judzika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 69 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiornice zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16	Zadanie nr 17	Zadanie nr 18	Zadanie nr 19	Zadanie nr 20
1	Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
2	Konsorcjum: Bionet Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa oraz Zimmer Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
3	Medartis Sp. z o.o., ul. Legnicka 56, 54-204 Wrocław	Cena										
		Termin płatności										
4	Smith & Nephew Sp. z o.o., ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
5	Med&Care, Tomasz Witkowski, ul. Chwasczyńska 170, 81-571 Gdynia	Cena										
		Termin płatności										
6	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena										
		Termin płatności										
7	Komak Sp. z o.o., Składowa 39, 61-306 Poznań	Cena										
		Termin płatności										
8	Massmedica Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 75C lok.6.01, 04-175 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
9	ChM Sp. z o.o. Lewickie 3B, 16-061 Tuchnowiec Kościelny	Cena										
		Termin płatności										
10	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Hłbecka 24, 02-135 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2016.09.06
Data zamknięcia oferty
lub osoby upoważnionej

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

Zbiórce zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 21	Zadanie nr 22	Zadanie nr 23	Zadanie nr 24	Zadanie nr 25	Zadanie nr 26	Zadanie nr 27	Zadanie nr 28	Zadanie nr 29	Zadanie nr 30
1	Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena		13 454,42 zł								
		Termin płatności		60 dni								
		Cena										
2	Konsorcjum: Biomet Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa oraz Zimmer Polska Sp. z o.o. ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa	Termin płatności								55 782,00 zł	47 736,00 zł	66 420,00 zł
		Cena								60 dni	60 dni	60 dni
		Termin płatności										
3	Medartis Sp. z o.o., ul. Legnicka 56, 54-204 Wrocław	Cena										
		Termin płatności										
		Cena										
4	Smith & Nephew Sp. z o.o., ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa	Termin płatności										
		Cena										
		Termin płatności										
5	Med&Care, Tomasz Witkowski, ul. Chwasczyńska 170, 81-571 Gdynia	Cena										
		Termin płatności										
		Cena										
6	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena										
		Termin płatności										
		Cena										
7	Komak Sp. z o.o., Skibowa 39, 61-306 Poznań	Cena	39 601,44 zł									
		Termin płatności	60 dni									
		Cena										
8	Massmedica Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 75C lok.6.01, 04-175 Warszawa	Termin płatności										
		Cena										
		Termin płatności										
9	ChM Sp. z o.o., lewickie 38, 16-061 Juchnowiec Kościelny	Cena										
		Termin płatności										
		Cena										
10	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Ilzecka 24, 02-135 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
		Cena										

(podpis osoby sporządzającej protokoł)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Dąbicki
2016.09.06
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)