

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. *Ludwika Porzyny 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 implantów neurochirurgicznych
(CPV: Implanty chirurgiczne – 33184100-4)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia												
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	58 804,65 zł	60 172,20 zł	16 695,05 zł	113 233,14 zł	96 275,52 zł	41 847,03 zł	19 692,72 zł	25 272,32 zł	88 179,62 zł	15 316,56 zł
1	COMEF Sp. z o.o., Sp.k. ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice	Cena										
		Termin płatności										
2	ARS Medicum Sp. z o.o. ul. Podmurza 101, 87-100 Toruń	Cena		37 800,00 zł								
		Termin płatności		30 dni							86 994,00 zł	
3	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzynckiego 38, 04-563 Warszawa	Cena									30 dni	
		Termin płatności										
4	NuCare Agnieszka Wołkowska ul. Koronickiej 4/1, 87-152 Wybórz	Cena										
		Termin płatności										
5	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iżewska 24, 02-135 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
6	Nova Spine Sp. z o.o. ul. Piaskowa 31, 55-040 Tyniec Mały	Cena		51 030,00 zł	17 280,00 zł	106 920,00 zł		41 148,00 zł				
		Termin płatności		60 dni	60 dni	60 dni		60 dni				
7	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena										
		Termin płatności										
8	Altenis S.A. ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice	Cena						51 840,00 zł	19 440,00 zł	21 470,00 zł		
		Termin płatności						60 dni	60 dni	60 dni		
9	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
10	LFC Sp. z o.o. ul. Kozłuchowska 41, 65-364 Zielona Góra	Cena					87 318,00 zł		20 736,00 zł			
		Termin płatności						60 dni	60 dni			
11	Stryker Polska Sp. z o.o., ul. Polecki 35, 02-822 Warszawa	Cena	58 050,00 zł								26 082,00 zł	
		Termin płatności	60 dni							60 dni		
12	Institute of Clinical Research Sp. z o.o. ul. Cichociemnych 4/9, 03-984 Warszawa	Cena					31 590,00 zł					
		Termin płatności						60 dni				

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

Marcin Pawlaczek

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy 39/17

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

Załącznik nr 1

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp
Sukcesywne dostawy implantów neurochirurgicznych
(CPV: Implanty chirurgiczne – 33184100-4)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia												
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	COMEF Sp. z o.o., Sp.k. ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice	Cena				6 058,80 zł		2 527,20 zł	936,36 zł	1 684,80 zł		
		Termin płatności				60 dni		60 dni	60 dni	60 dni		
2	ARS Medicum Sp. z o.o. ul. Podmurna 101, 87-100 Toruń	Cena		81 993,60 zł								
		Termin płatności		30 dni								
3	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzynieckiego 38, 04-563 Warszawa	Cena				7 776,00 zł	6 156,00 zł	3 888,00 zł	874,80 zł	1 836,00 zł		
		Termin płatności				60 dni	60 dni	60 dni	60 dni	60 dni		
4	NuCare Agnieszka Wołkowska ul. Koronickiej 4/1, 87-152 Wybicz	Cena	48 060,00 zł									
		Termin płatności	30 dni									
5	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa	Cena									4 914,00 zł	
		Termin płatności									60 dni	
6	Nova Spine Sp. z o.o. ul. Piaskowa 31, 55-040 Tyniec Mały	Cena			40 500,00 zł							56 700,00 zł
		Termin płatności			60 dni							60 dni
7	Aesculap Chila Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysl	Cena				12 960,00 zł	10 368,00 zł	3 564,00 zł				
		Termin płatności				60 dni	60 dni	60 dni				
8	Altens S.A. ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice	Cena										
		Termin płatności										
9	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena				5 697,00 zł	6 544,80 zł		1 551,96 zł	2 295,00 zł		
		Termin płatności				60 dni	60 dni		60 dni	60 dni		
10	LFC Sp. z o.o. ul. Kozuchowska 41, 65-364 Zielona Góra	Cena										
		Termin płatności										
11	Stryker Polska Sp. z o.o., ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa	Cena										
		Termin płatności										
12	Institute of Clinical Research Sp. z o.o. ul. Cichociemnych 4/9, 03-984 Waiszawa.	Cena				6 750,00 zł			923,40 zł			
		Termin płatności				60 dni			60 dni			

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczuk
2017.08.23
(dalej i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)