

I N F O R M A C J A

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Pieczęć zamawiającego
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
tel. 62 757 19 07, fax 62 757 19 93

Numer 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
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	9 871,20	.....
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szajnoch 14	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	66 366,35 30	.....	.....	.....
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołny 11	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	EMTEL Śliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności	.....	119 533,80 60	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	688 016,46 60
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto Termin płatności Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			378 816,80	131 337,60	90 901,24	71 286,34	5 529,60	4 406,40	690 190,70

KIEROWNIK

Dział Zamówień Publicznych

2019-03-07

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyńskiego Kalisz
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Pieczęć zamawiającego I CZYNY

I N F O R M A C J A

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Numer 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
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równinna 25	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	80 498,88	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	60	.....	.....	.....	.....
10.	Extramед Zaopatrzenie Medyczne Doroła Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.	Empireum Piotr Dopieralski 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			378 816,80	131 337,60	90 901,24	71 286,34	5 529,60	4 406,40	690 190,70

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2019-03-07
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 63-800 Kalisz
Dział Zamówień Publicznych
tel. 62 766 14 00, fax 62 757 19 23

INFORMACJA

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 8	Zadanie Nr 9	Zadanie Nr 10	Zadanie Nr 11	Zadanie Nr 12	Zadanie Nr 13
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szajnochy 14	Cena brutto Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności	..... .....	170 872,20 60	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołny 11	Cena brutto Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	12 960,00 60	..... .....
5.	EMTEL Sliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto [Termin płatności Termin płatności	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	2 896,56 60	2 575,80 60 .....	..... ..... .....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 445,60	132 062,40	2 222,10	5 184,00	2 916,00	3 444,00

2019-03-07

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Marcin
.....

I N F O R M A C J A

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
Placecz Zamawiającego
ul. Polna 100
62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
tel. 62 765 13 97 fax 62 765 13 98

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 8	Zadanie Nr 9	Zadanie Nr 10	Zadanie Nr 11	Zadanie Nr 12	Zadanie Nr 13
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równinna 25	Cena brutto	.....	.....	1 529,28	.....	1 782,00	.....
		Termin płatności	.....	.....	60	.....	60	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	Extramед Zaopatrzenie Medyczne Doroła Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	6 753,24	.....	1 387,80	1 965,60	2413,80	.....
		Termin płatności	60	.....	60	60	60	.....
11.	Empireum Piotr Dopierański 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	4 836,67	.....	1 276,56	2 468,88	2 203,20	.....
		Termin płatności	60	.....	60	60	60	.....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 445,60	132 062,40	2 222,10	5 184,00	2 916,00	3 444,00

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

MGR Mariusz Pawłowski

2019-03-07

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

I N F O R M A C J A

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Dział Pielęgniectwa i Zmiany
Czynności

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 14	Zadanie Nr 15	Zadanie Nr 16	Zadanie Nr 17	Zadanie Nr 18	Zadanie Nr 19
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szajnoch 14	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołny 11	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	EMTEL Śliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto Termin płatności Termin płatności	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... 9589,32 60
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 100,00	14 040,00	1 188,00	40 932,00	20 304,00	23 527,80

2019-03-07

Przedstawiciel Zamawiającego (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)
mgr Mariusz Pawłowski

KIEROWNIK

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Poczet zamawiajacego
Tel. 62 763 11 11, 62 763 11 22

I N F O R M A C J A

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 14	Zadanie Nr 15	Zadanie Nr 16	Zadanie Nr 17	Zadanie Nr 18	Zadanie Nr 19
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równinna 25	Cena brutto	.....	12 916,80	.....	.....	9 244,80	.....
		Termin płatności	.....	60	.....	.....	60	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	Extramed Zaopatrzenie Medyczne Doroła Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	6 339,60	13 983,84	1 075,68	.....	14 515,20	11 601,36
		Termin płatności	60	60	60	.....	60	60
11.	Empireum Piotr Dopieralski 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	7 452,00	12 625,20	2 073,60	.....	12 960,00	11 144,52
		Termin płatności	60	60	60	.....	60	60
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 100,00	14 040,00	1 188,00	40 932,00	20 304,00	23 527,80

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2019-03-07
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)