

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

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

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3
			Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:		
			769 563,72 zł	37 541,02 zł	340 734,60 zł
1	Linde Gaz Polska ul. prof. Michała Życzkowskiego 17 31-864 Kraków	I Cena brutto	776 347,20 zł	37 022,40 zł	333 979,00 zł
		II Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

16-04-2018r
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)