

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
			Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:	
			78 083,00 zł	101 126,49 zł
1	„IGNASZAK Spółka Jawna” Donata Ignaszak, Michał Ignaszak ul. Al. Wojska Polskiego 5 62-800 Kalisz	I Cena brutto	██████████	102 473,33 zł
		II Termin gwarancji	██████████	12 miesięcy
2	DOMCAR Sp. z o. o ul. Spółdzielców 94 62-510 Konin o/ Kalisz ul. Poznańska 24	I Cena brutto	73 544,91 zł	██████████
		II Termin gwarancji	12 miesięcy	██████████

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

14-02 -2018r
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)