

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
Pieczęć zamawiającego

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2
1.	GASPAR – G. Pyjor, A. Olszewski, M. Sutkowski Spółka Jawna 03-876 Warszawa, ul. Matuszewska 14	Cena brutto Termin płatności	_____	257 145,00 PLN 60 dni
2.	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. 87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26	Cena brutto Termin płatności	76 021,05 PLN 60 dni	225 313,20 PLN 60 dni

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Zadanie nr 1: 68 383,85 PLN	Zadanie nr 2: 219 356,97 PLN
---	------------------------------------	-------------------------------------

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
18.09.2020r.
(data i podpis kierownika zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy o zamówieniach publicznych)