

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:		
			150 124,17 zł	92 501,08 zł	54 848,71 zł
1	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13 66 - 118 Poznań	I Cena brutto	=====	85 860,00 zł	=====
		II Termin Płatności	=====	60 dni	=====
2	Henry Kruse Polska sp. z o.o. ul. Kolejowa 3 Bielany Wrocławskie 55-040 Kobierzyce	I Cena brutto	=====	85 943,20 zł	=====
		II Termin Płatności	=====	60 dni	=====
3	MEDILAB Firma Wytwórczo-Usługowa Sp. z o. o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	I Cena brutto	147 420,00 zł	=====	52 206,98 zł
		II Termin Płatności	60 dni	=====	60 dni

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
18-09 -2017r
(data i podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)