oznaczenie sprawy 46/20

pieczęć Zamawiającego

Szpital Zespolony ... 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 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego:
„Sukcesywne dostawy: Artykuły papiernicze, tonery i tusze do drukarek" - sprawa nr 46/20.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	*Zadanie Nr 1*	*Zadanie Nr 2*	*Zadanie Nr 3*
1.	Printex Sp z o.o. Spółka Komandytowa, 05-270 Marki, ul. Piłsudskiego 105B	Cena brutto	27 922,23 PLN	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....
2.	Laser 1, ul. Warszawska 31, 25-518 Kielce	Cena brutto	24 600,00 PLN	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....
3.	Karol Wielogórski, Export Print, Stany Duże 4, 08-125 Suchozebry	Cena brutto	28 876,70 PLN	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....
4.	Firma Usługowo-Handlowa „Anna" Anna Białobrzycka, ul. Wodna 18, 62-200 Gniezno	Cena brutto	.....	57 692,31 PLN	65 689,26 PLN
		Termin płatności	.....	60 dni	60 dni
5.	Biuro Serwis Wszystko dla Biura Sylwia Spychała, ul. Ks. Warszawskiego 18, 63-400 Ostrów Wlkp.	Cena brutto	39 759,26 PLN	58 038,96 PLN	51 203,94 PLN
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni
6.	Golden Line Sp. z o.o., ul. Krakowska 150, 35-506 Rzeszów	Cena brutto	36 417,23 PLN	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....
7.	Word Trade Technology Polska Sp. z o.o. Janowice 387, 32-020 Wieliczka	Cena brutto	28 981,20 PLN	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....
8.	Hurtownia „Marker" Maciej Janowski, Ul. Boczna 5, 62-800 Kalisz	Cena brutto	.....	50 490,27 PLN	49 724,23 PLN
		Termin płatności	.....	60 dni	60 dni
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			**53 692,71 PLN**	**55 914,39 PLN**	**43 193,74 PLN**

Firma Netland Drukarki Sp. z o.o. (ul. Wrocławska 35, 62-800 Kalisz) złożyła ofertę po terminie składania ofert, oferta została złożona w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ. Ofertę przesłano Zamawiającemu na adres e-mail: zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

26.08.2020 r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej*)*