

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 12 97, Fax 62 76 71 23

INFORMACJA
zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:
30 000,00 zł

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	I kryterium Cena brutto	II kryterium Termin gwarancji
1	ASCOR MED. Sp. z o. o. Al. Ken 18 lok.3B 02-797 Warszawa	30 344,22 zł	48 miesięcy
2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	30 780,00 zł	48 miesięcy

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
27-12-2016r
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)