

## Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 12 marca 2019 roku

### Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

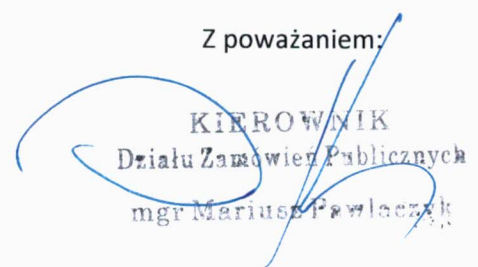
### INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych – znak sprawy 10/19

Wojewódzki Szpital Zespólny im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 13 770,00 PLN
Zadanie nr 2 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 37 800,00 PLN
Zadanie nr 3 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 20 520,00 PLN
Zadanie nr 4 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 58 320,00 PLN
Zadanie nr 5 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 393 660,00 PLN
Zadanie nr 6 –	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 76 680,00 PLN

Z poważaniem:

  
KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. *Leotwika Perzyny w Kaliszu*  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
Tel. +62 765 13 97, fax 62 757 13 23

### Zbiorcze zestawienie ofert

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych

(CPV: Urządzenia do wspomagania serca – 33182000-9)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		14 086,71 zł	39 221,82 zł	20 991,96 zł	63 638,78 zł	402 714,18 zł	78 443,64 zł
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5
1	Biotronik Polska Sp. z o.o. ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena	13 770,00 zł	37 800,00 zł	20 520,00 zł	58 320,00 zł	393 660,00 zł
		Termin płatności	30 dni	30 dni	30 dni	30 dni	30 dni
							Zadanie nr 6
							76 680,00 zł
							30 dni

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

2019.03.04

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Pieczęć Zamawiającego

### Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	1	60,00	40,00	100,00
2	1	60,00	40,00	100,00
3	1	60,00	40,00	100,00
4	1	60,00	40,00	100,00
5	1	60,00	40,00	100,00
6	1	60,00	40,00	100,00

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Mariusz Pawlaczek  
2019.03.04  
.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)