

## INFORMACJA - zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

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

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2
			Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:	
1	BioMérieux Polska Sp. z o.o. ul. Generała Józefa Zajączka 9 01 - 518 Warszawa	I Cena brutto	201 536,08 zł	30 796,00 zł
		II Termin płatności	194 572,84 zł	31 520,88 zł
			60 dni	60 dni

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
03-02-2020Pp .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)