

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
http://www.spzozwolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, 05.06.2020 r.

OZNACZENIE SPRAWY PN/9/2020

W postępowaniu przetargowym PN/9/2020 na: **Sukcesywna 24 miesięczna dostawa płynów infuzyjnych, produktów farmaceutycznych dla SPZOZ w Wolsztynie**; ofertę złożyli następujący Wykonawcy:

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Numer Pakietu | Cena w zł | Termin realizacji zamówienia |
|--------------|--|---------------|------------|------------------------------|
| 1 | Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa | 1 | 31 129,92 | nie dotyczy |
| 2 | Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl | 2 | 357 053,00 | nie dotyczy |

Okres gwarancji: zgodnie z SIWZ.

Warunki płatności: zgodnie z SIWZ.

Termin realizacji zamówienia: maksymalny termin wynosi 3 dni robocze.

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Pakiet nr 1 - 30 313,44 zł, Pakiet nr 1A - 5 880,60 zł, Pakiet nr 2 - 362 717,46 zł, Pakiet nr 3 - 24 154,20 zł.

DYREKTOR

Karol Mońko

05.06.2020 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Sporządził: Magdalena Psyk



RANKING | 20
SZPITALI | 19

