



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.015.2024

EZ/586/24

Wrocław, dnia 03.07.2024r.

**Dotyczy:** informacji z otwarcia ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wyrobów medycznych do hemodializy wraz z dzierżawą aparatów (sygnatura sprawy: EZ/450/416/24)

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, iż dnia **03.07.2024r.** o godz. **09:10** odbyło się otwarcie ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę jw. W załączeniu zbiorcze zestawienie złożonych ofert w niniejszym postępowaniu z podziałem na części.

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych  
mgr Tomasz Dymyt

Sporządziła: Zofia Dombrowska  
Sprawdziła: Elżbieta Borowik

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław  
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do hemodializy wraz z dzierzwą aparatów						
Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		Numer oferty	Nazwa (firma) i siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy	Cena oferty (brutto w zł)	
	zł	brutto				
1	2 383 617,46	zł	brutto	1	Aesculap Chifa Sp. z o.o., Nowy Tomyśl	3 142 931,22
				2	Fresenius Medical Care Polska SA, Poznań	2 279 869,20
2	2 430,00	zł	brutto	1	Aesculap Chifa Sp. z o.o., Nowy Tomyśl	3 078,00
				2	Fresenius Medical Care Polska SA, Poznań	2 430,00
3	137 700,00	zł	brutto	2	Fresenius Medical Care Polska SA, Poznań	137 160,00
				3	Salus International Sp. z o.o., Katowice	65 772,00
4	7 194,74	zł	brutto	3	Salus International Sp. z o.o., Katowice	3 810,24
<b>Razem:</b>	<b>2 530 942,20</b>				x	



.....  
podpis osoby sporządzającej zestawienie

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

03.07.2024 mgr Tomasz Dymyt

.....  
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

