

oznaczenie sprawy 194ZP/16

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Otwarcie ofert w dniu 25.04.2017r o godz. 11:00 - strona nr 2

nr pakietu	Kwota Jaki Zamawiający zamierzy przysiąc na sfinansowanie zamówienia	9		10		11		12		13		14		15	
		Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni
		termin dostawy 1 dzień	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni	termin dostawy 3 dni
		Termin gwarancji 24 m-cy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin gwarancji 12 miesięcy
		termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni	termin realizacji reklamacji 3 dni
		Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy	Firma (nazwa) lub nazwisko i adres wykonawcy
		Aesculap Chila Sp. z o.o. ul. Tygielnicza 14 64-500 Nowy Tomyśl	ProCardia Medical Sp. z o.o. ul. Piłchickiego 63 02-781 Warszawa	IHT Polska Sp. z o.o. ul. Wypoksa 110 02-584 Warszawa	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Włocławska 11 80 00-175 Warszawa	Bidioniki Polska Sp. z o.o. ul. Włocławska 11 80 61-488 Polkowice	Agencja Naukowo-Techniczna Symbioz Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 84A2 53-333 Wrocław	Balton Sp. z o.o. ul. Włocławska 11 80 00-488 Warszawa							
1	1 633 446,00 zł						1 680 372,00 zł								
2	660 420,00 zł														
3	68 947,20 zł														
4	825 876,00 zł		782 190,00 zł												
5	51 008,40 zł	43 783,20 zł													
6	60 156,00 zł														
7	267 300,00 zł														
8	388 800,00 zł														
9	140 400,00 zł														
10	172 800,00 zł		139 860,00 zł												
11	52 920,00 zł	47 628,00 zł													
12	32 400,00 zł														
13	25 920,00 zł	23 328,00 zł													
14	54 108,00 zł														
15	28 801,44 zł														
16	12 636,00 zł														
17	6 264,00 zł														
18	9 072,00 zł														
19	17 388,00 zł	15 876,00 zł													
20	19 008,00 zł														
SUMA	4 527 671,04 zł														

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi  
*mgr Wojciech Szpytber*  
mgr Wojciech Szpytber (1)

Podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
KIEROWNIK SEKCJI  
*mgr Malgorzata Janikowska*  
Podpis osoby sporządzającej

