

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 221 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

		1	2	3	4	5
		Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni	Termin płatności 60 dni
		termin dostawy do 2 dni	termin dostawy 2 dni	Termin dostawy 2 dni	Termin dostawy 2 dni	Termin dostawy do 2 dni
		Termin gwarancji n/d	Termin gwarancji n/d	Termin gwarancji n/d	Termin gwarancji n/d	Termin gwarancji n/d
		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
nr pakietu	Kwota jaką Zamawiający zamierzy przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	SUN-MED. Spółka Cywilna Dominik Szeleński Sławomir Naparty ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź	SURG-TECH LEKI I KUCHARSKI SPÓŁKA JAWNA ul. UNII LUBELSKIEJ 1 LOK.121 61-249 POZNAŃ	Johnson&Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Hłeczka 24, 02- 135 Warszawa	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	BERYL MED POLAND Sp. z o.o. ul. Złotej Jesieni 58, 05-410 Józefów
1	582 620,40 zł		343 299,60 zł		428 382,00 zł	
2	343 166,40 zł		274 843,80 zł	503 928,00 zł	315 252,00 zł	
3	215 046,00 zł			212 544,00 zł	145 476,00 zł	
4	382 617,00 zł		290 908,80 zł	399 200,40 zł	235 764,00 zł	
5	2 486 376,00 zł				2 232 846,00 zł	
6	19 489,68 zł					
7	30 585,60 zł				27 993,60 zł	
8	77 621,54 zł	25 239,60 zł	62 843,04 zł		42 070,32 zł	
9	888 899,40 zł		434 538,00 zł			
10	60 210,00 zł					66 100,32 zł
11	705 294,00 zł			643 365,00 zł	397 602,00 zł	
12	17 010,00 zł				11 664,00 zł	
13	151 632,00 zł		111 585,60 zł	156 492,00 zł	131 220,00 zł	
14	341 010,00 zł		272 764,80 zł		318 060,00 zł	
15	671 598,00 zł			650 462,40 zł		
SUMA	6 973 176,02 zł					

Dział Zamówień Publicznych  
STARSZY SPECJALISTA

mgr Beata Wojciechowska-Cholewa

Podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi

Podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej