

DZP/381/76B/2019

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
tel. centrala 32 358 12 00, fax 32 251 84 37
REGON 00132578, KRS 0000049660, Księga Rej. 000000018597

-8-

**INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT
NA DOSTAWĘ PRODUKTU- LECZNICZEGO – Immunoglobulinum Humanum**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	CSL Behring Sp. z o.o. ul. A. Branickiego 17 02-972 Warszawa	Część 1 – 183141,00zł Część 2 – 183141,00zł	Termin dostawy: - Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.	Termin płatności: w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 366282,00zł w tym :

Część 1 – 183141,00zł; Część 2 – 183141,00

**SPECJALISTA
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Agata Chojut

.....
(podpis osoby sporządzającej)

08.08.2019

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Krystina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)