



# REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA

ul. Kaszubska 9 62-800 Kalisz



Skrytka pocztowa 117  
Tel. centrala (62) 767-66-63 do 66  
Tel. /fax (62) 767-38-89  
<http://www.krwiodawstwo.kalisz.pl>

Konto bankowe: BGK O/Poznań  
17 1130 1088 0001 3144 4320 0001  
**NIP 618-18-57-781**  
REGON 000301664

e-mail: [sekretariat@krwiodawstwo.kalisz.pl](mailto:sekretariat@krwiodawstwo.kalisz.pl), [przetarg@krwiodawstwo.kalisz.pl](mailto:przetarg@krwiodawstwo.kalisz.pl)

*Krew ratuje i leczy - może i Tobie uratuje życie.  
Bądź Honorowym Dawcą Krwi.*

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT W POSTĘPOWANIU NR RCKIK 18-I/11/2017

Kwota przeznaczona na realizację zamówienia 530000 netto

Warunki płatności : zgodnie z warunkami zawartymi w siwz i umowie

Termin wykonania zamówienia : zgodnie z deklaracją Wykonawcy

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres	Kwota
1.	Terumo BCT Polska Sp. z o.o.	Katowice ul. Hutnicza 14	527.150,00 brutto

**DYREKTOR**  
REGIONALNEGO CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
w KALISZU

*lek. med. Krzysztof Korzeniowski*