**Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: [clchp@centrumpluc.com.pl](mailto:clchp@centrumpluc.com.pl)[www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 08.11.2021 r.

L.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/27-1/21

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

*Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.: „Dostawa aparatu do USG z funkcją Duplex do Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 27/ZP/PN/21***

Na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi informuje, iż do upływu terminu składania ofert złożona została oferta niżej wymienionego Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte** | **Cena brutto** |
| 1 | MIRO Sp. z o.o.  z siedzibą w Warszawie | 249 000,00 zł |

*Inspektor*

*Działu Zamówień Publicznych*

*Mariola Jędrzejczak*