

**SPECIALISTYCZNY SZPITAL**  
 im. E. Szczeklika w Tarnowie  
**DZIAŁ ZAMÓWIENIŃ PUBLICZNYCH**  
 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13  
 tel. 14 63-10-341, fax 14 63-10-337  
 NIP 873-27-14-039 REGON 000313408

Informacja, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z otwarcia ofert dokonanego za pośrednictwem Platformy w dniu 01 września 2020 r., godz. 11:00, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		70 000,00			
Nr oferty	Nazwa (Firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty w zł	Warunki płatności	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia
I	VARIMED Sp. z o.o., ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław, woj. dolnośląskie	73 440,00	30 dni	36 m-cy od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego przedmiotu zamówienia	jednorazowa dostawa i uruchomienie przedmiotu zamówienia, którego wymagane parametry techniczne określono w Załączniku Nr 6 do SIWZ - do 28 dni od daty podpisania umowy

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Joanna Ulanecka

Joanna Urban

Paulina Kot

**DYREKTOR**  
 Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika  
 w Tarnowie

*Martyna Kasia*

01-09-2020r.: .....  
 (podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)