

**SPECJALISTYCZNY SZPITAL**  
 im. E. Szczeklika w Tarnowie  
**DZIAŁ ZAMÓWIENI 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 29 września 2020 r., godz. 11:30, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Kwota jaka Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia łącznie w Pakietach Nr 1-2		Warunki płatności	Termin realizacji reklamacji	
		Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w rozbięciu na poszczególne Pakiety w zł	27 164,89			488,89
I	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice, woj. śląskie	26 676,00		-----	60 dni	3 dni kalendarzowe
II	PROFARM PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna, woj. mazowieckie	25 601,51		-----	30 dni	2 dni kalendarzowe
III	Centrum Diabetologii Sp. z o.o., ul. Niedźwiedzia 29B, 02-737 Warszawa, woj. mazowieckie	26 676,00		307,80	30 dni	3 dni kalendarzowe

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Joanna Ulanicka  
 Joanna Urban  
 Eucja Sobol

**Z up. DYREKTORA**  
 mgr piel. *Władysław* Maria Bawół  
 Zastępca Dyrektora

29-09-2020r. ....  
 (podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)