



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

**ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście**

**Tel. sekret. Prezesa. 91 32-67-345
fax 91-321-41-74**

**e-mail: tkotwicki@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl**

ZP/09/2018

Świnoujście 2018/08/28

INFORMACJA
DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.:
„Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego”

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) informuję iż, na sfinansowanie realizacji przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć kwotę: 9 000,00 zł:

W przedmiotowym postępowaniu zostały złożone oferty przez nw. Firmy:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Wartość oferty zł	Termin realizacji zamówienia
1	Uniq TU S.A ul. Gdańska 132 70-520 Łódź	10 303,00	od 08/09/2018 do 07/09/2019 r.

Prezes Zarządu
*Oryginal podpisu w dokumentach
postępowania*
Dorota KONKOLEWSKA