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: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl*
tel.: 91-32-67-352
www.szpital-swinoujscie.pl

ZP/17/1/2018

Świnoujście 07/01/2019

INFORMACJA
DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.:
„Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodobowego żywienia pacjentów, dostawa kanapek dla spółki Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”

Zamawiający działając na podstawie art. **86** ust. **5** ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.*) informuję iż, na sfinansowanie realizacje przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć na poszczególne pakiety:

Nr zadania	**Nazwa zadania**	**Wartość brutto zł**
1	Przygotowanie i dostarczanie całodziennego wyżywienia	***347 604,00***
2	Przygotowanie i dostarczanie posiłków w formie bułek	***21 000,00***

W przedmiotowym postępowaniu została złożona oferta przez nw. firmę:

Numer oferty	**Nazwa (firma) i adres wykonawcy**	**Nr zadania**	**Cena oferty zł**	**Termin realizacji Zamówienia/ termin płatności**
1	**Firma Gastronomiczno-Handlowa** *Jerzy Poturała ul. Gdyńska 28,* **72-600 Świnoujście**	**1**	***322 294,68***	**31/12/2019 – /30 dni**
		2	***21 060,00***	

Prezes Zarządu
Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA