



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

ZP04/2019

Świnoujście 2019/03/18

INFORMACJA

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.:

Dostawa próbek do pobierania krwi w systemie zamkniętym dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) informuję iż, na sfinansowanie realizacji przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć na poszczególne **146 863,65 zł.**

W przedmiotowym postępowaniu została złożona oferta przez nw. firmę:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty zł	Termin realizacji Zamówienia/ termin płatności
1	SARSTAD Sp. z o. o. ul. Warszawska 25 B Blizne Łaszczyńskiego, 05-082 Stare Babice	145 240,62	31/12/2021 – /30 dni

Prezes Zarządu

Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA