



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/11/2019

Świnoujście 16/08/2019

INFORMACJA

Z OTWARCIA OFERT W POSTĘPOWANIU PN.:

„Usprawnienie systemu oddymiania 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 kwotę: 160 000,00 zł.

W przedmiotowym postępowaniu została złożona oferta przez nw. firmę:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Wartość oferty zł.	Termin realizacji zamówienia/ termin płatności/ gwarancja
1	MULTI SYSTEM Paweł Oleszkiewicz ul. Welecka 4 E, 72-006 Mierzyn	180 195,00	do 90 dni kalendarzowych/30 dni/ zgodnie z SIWZ

Prezes Zarządu

Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA