



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 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-352

ZP/07/2017

Świnoujście 2017/06/28

INFORMACJA

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.: „Dostawa dwóch ambulansów 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 (tekst jedn.. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) informuję iż, na sfinansowanie realizacji przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć kwotę: **398 400,00 zł.**

W przedmiotowym postępowaniu została złożona oferta przez nw. firmę:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty	Termin realizacji zamówienia
1	RATOWNIK M. WNOROWSKI Sp. j. siedziba ul. Konwaliowa 24, 05-110 JABLONNA adres do korespondencji: ul. Odyńca 55 lok. 10 02-606 WARSZAWA	399 956,70	do 30 dni od dnia zawarcia umowy
2	MedFinance S. A.. siedziba Al. Piłsudskiego 76, 90-330	442 722,54	do 30 dni od dnia zawarcia umowy

Prezes Zarządu

Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA