

Informacja, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z otwarcia ofert w dniu 05 stycznia 2017 r.,
godz. 11:00, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-344, fax 14 63-10-337
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,		160 380,00				
Nr oferty	Nazwa (Firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty w zł	Warunki płatności	Okres gwarancji	Termin wykonania zamówienia	
I	VARIMED Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław, woj. dolnośląskie	160 812,00	30 dni	40 m-cy od dnia protokolanego odbioru uruchomionych urządzeń	do 21 dni od daty podpisania umowy	

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Joanna Ulanecka
Anna Domas
Ewa Niegłos

(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

05-01-2017r.

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie