

AE/ZP-27-39/17

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-341, fax 14 63-10-332
NIP 872 27 14 039
REGON 000313408

Informacja, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z otwarcia ofert w dniu 03 lipca 2017 r., godz. 11:00, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		25 766,83			
Nr oferty	Nazwa (Firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty w zł	Warunki płatności	Termin realizacji reklamacji	
I	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań, woj. wielkopolskie	49 736,16	30 dni	3 dni kalendarzowe	

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Teresa Tarnowska-Szarek

Anna Domas

Paulina Kot

03-07-2017r.
(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)