



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, 15.06.2018r.

Znak sprawy: SPZOZ_NT/DZP/PN/06/18

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00001

Informacja z otwarcia ofert

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „DOSTAWA AMBULANSU TYPU C DLA SPZOZ W NOWYM TOMYŚLU”

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) Zamawiający informuje, iż w wyznaczonym terminie tj. do dnia 15.06.2018r. do godziny 10:00, wpłynęła 1 (jedna) oferta. Ofertę w niniejszym postępowaniu złożył Wykonawca:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto oferty (zł)
1	ZESZUTA Sp. z o.o. ul. Tużycka 8 03-683 Warszawa Autoryzowany Dealer Mercedes-Benz, ul. Garbarska 79 26-600 Radom	418.860,00 zł

Okres gwarancji i termin płatności i termin wykonania: określony w SIWZ.

Zamawiający informuje, iż podczas otwarcia ofert odczytana została kwoty przeznaczona na realizację zamówienia: 420 000,00 zł.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
w Nowym Tomyślu

mgr Janusz Nowak