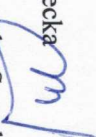




SPECIALISTYCZNY SZPITAL
 Im. E. Szczeklika w Tarnowie
DZIAŁ ZAMÓWIENIŃ PUBLICZNYCH
 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
 tel. 14 63-10-341, fax 14 63-10-337
 NIP 873-27-14-039 REGON 000313408

Informacja, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z otwarcia ofert dokonanego za pośrednictwem Platformy w dniu 13 sierpnia 2020 r., godz. 11:00, budynek Dyrekcji ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

Kwota jaka Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	45 829,80			
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty w zł	Warunki płatności	Termin realizacji reklamacji
I	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa, woj. mazowieckie	46 980,00	30 dni	3 dni kalendarzowe

Członkowie komisji uczestniczący w otwarciu ofert:

Joanna Ulanecka 
 Teresa Tarnowska-Szarek 
 Paulina Kot 

Zastępca Dyrektora

 mgr Danuta Nosek
 13-08-2020r.
 (podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)