

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

1.	<p>Zamawiający</p> <p>Pełna nazwa (firma) zamawiającego/zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie, w tym zamawiających z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu Adres: ul. Komeńskiego 35 82 - 300 Elbląg</p> <p>telefon: 55 230-41-84 faks: 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>								
10.	<p>Miejsce i termin składania ofert:</p> <p>1. Termin składania ofert: <input checked="" type="checkbox"/> nie został skrócony <input type="checkbox"/> został skrócony z powodu</p> <p>2. Miejsce składania ofert: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</p> <p>3. Termin składania ofert upłynął w dniu 06.08.2024r. o godz. 09:00 <input type="checkbox"/> Przedłużono termin składania ofert do dnia ... o godz. ...</p> <p>4. Wymóg składania ofert wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
11.	<p>Otwarcie ofert</p> <p>1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 06.08.2024r o godz. 09:05</p> <p>2. Najpóźniej przed otwarciem ofert zamawiający udostępnił kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości 374 224,50 zł brutto w podziale na pakiety:</p> <table border="1" data-bbox="644 1137 1074 1290"> <thead> <tr> <th></th> <th>BRUTTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>117 285,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>256 939,50</td> </tr> <tr> <td>RAZEM</td> <td>374 224,50</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. W postępowaniu: <input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty</p>		BRUTTO	1	117 285,00	2	256 939,50	RAZEM	374 224,50
	BRUTTO								
1	117 285,00								
2	256 939,50								
RAZEM	374 224,50								
12.	<p>Zestawienie ofert</p> <p>1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty: <i>(podać nazwę albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, krajowy numer identyfikacyjny, a w przypadku polskich wykonawców – numer REGON lub NIP, oraz cenę lub koszt)</i></p> <p>Oferta nr 1 Stek Kałużny i Wspólnicy Sp. K. NIP 8762462772 REGON 362970465 ul. Waryńskiego 65 86-300 Grudziądz Pakiet nr 1 Kwota netto: 114 810,00 zł Kwota brutto: 120 565,00 zł</p> <p>Oferta nr 2 Owoce i Warzywa Katarzyna Myka NIP 5781707807 REGON 365499904 ul. Modra 59 80-777 Gdańsk Pakiet nr 2 Kwota netto: 261 980,00 zł Kwota brutto: 275058,00 zł</p> <p>W tym oferty wariantowe <i>(jeżeli dotyczy)</i> :</p> <p>.....</p>								

