

Dotyczy postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego: Dostawa zestawu do diagnostyki refluksu i manometrii anorektalnej.

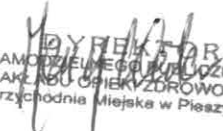
**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
(ART. 86 UST. 5 ustawy PZP)**

1. Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 100 000,00 PLN brutto.
2. Firmy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	UROVISION F.H. Zbigniew Płonka os. Złotego Wieku 43/7 31-618 Kraków

LP	Wykonawca	Cena: netto / brutto	Okres gwarancji
1	UROVISION F.H. Zbigniew Płonka os. Złotego Wieku 43/7 31-618 Kraków	92 360,00 PLN / 100 168,80 PLN	24 m-c

Minimalny okres gwarancji oraz termin wykonania wskazany został w SIWZ.
Warunki płatności określone zostały w SIWZ.


 DOKŁADNIK
 SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 Przychodnia Miejska w Pieszcach
 lek. med. Jerzy Wester

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Przychodnia Miejska w Pieszcach
 58-250 Pieszyce, ul. Królowej Jadwigi 1
 tel. 74 838-53-62, fax 74 838-72-27
 NIP 882-18-47-960 • REGON 891100480