POWIAT
KIELECKI

Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30
tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999
szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl
NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437
Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-14/2021

Kielce, 10.02.2022r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 132-139 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2019, poz. 1129 ze zm.)na:

dostawę i instalację rezonansu magnetycznego wraz z wyposażeniem

Działając zgodnie z art. 222 ust. 5 z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1129 ze zm.) Zamawiający przekazuje informację z otwarcia ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Parametry techniczne	Parametry ekonomiczne oraz ekologiczne	Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto
1	TMS Sp.z.o.o. Ul. Wiertnicza 84 02-952 Warszawa	4.999.929,00 zł.	Parametry techniczne wskazane w ofercie	Parametry ekonomiczne oraz ekologiczne wskazane w ofercie	4. 968.000,00zł.

DYREKTOR
dr inż. Rafał Szpak