



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

Kielce 08.07.2022r.

Znak sprawy: ZPO-11/2021

Do wszystkich zainteresowanych

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w związku z art. 2ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) na: „zakup i dostawę płynów infuzyjnych” do realizacji zamówienia wpłynęły oferty następujących Wykonawców:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty netto/brutto	Kwota przeznaczona przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia netto
1	Bialmed Sp.z.o.o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa adres do korespondencji: ul. Plk. Leona Silickiego1, Jagodne 12-200 Pisz	109.269,50 zł. 118.040,22 zł.	110.000,00 zł.

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak