



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35

www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 002 0023 3310 2000 0002

Sejny, dnia 13.02.2018 r.

Znak sprawy: 2/ZP/2018

Dotyczy: dostawa wideolaryngoskopu

ZAWIADOMIENIE O ZŁOŻONYCH OFERTACH

Zamawiający, działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych (t. jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) zawiadamia:

1. na realizację zamówienia przeznaczył 13.000,00 zł netto,
2. w niniejszym postępowaniu złożono następującą ofertę:

L.p.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania	Warunki płatności
1	SKAMEX Sp. z o.o. sp. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	14.644,80 zł	30 dni	W terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach