



**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 22.06.2017 r.

Znak sprawy: 07/ZP/2017

Dotyczy: dostawa aparatu do znieczulania

**Zawiadomienie o złożonej ofercie**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) zawiadamia:

1. na realizację zamówienia przeznaczył 105.000,00 zł netto,
2. w niniejszym postępowaniu złożono następującą ofertę:

Lp.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena brutto	Termin dostawy w dniach	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Biameditek Spółka z o.o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok	113.400,00 zł	20 dniach	24 miesiące	30 dni od daty otrzymania faktury vat.

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach