

LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza

Sp. z o.o.
66-200 Świebodzin
tel. 068/475 06 01 ul. Zamkowa 1
NIP 927-19-38-119 REGON 000290630

Pieczęć zamawiającego

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust.5 Pzp.

Mając na uwadze art. 86 Ust. 3 Prawa Zamówień Publicznych Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć łącznie 219 504,00 PLN brutto.

Zadanie 1 – 9 504,00

Zadanie 2 – 30 000,00

Zadanie 3 – 180 000,00

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania	Warunki płatności
1.	Informer Med Sp. z o.o. ul. Winiogrody 118 61-626 Poznań	Zadanie 3 179 934,00	90 dni od daty podpisania umowy	30 dni
2.	Biameditek Sp. z o.o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	Zadanie 1 9 504,00	90 dni od daty podpisania umowy	30 dni

PREZES ZARZĄDULUBUSKIEGO CENTRUM
ORTOPEDII Sp. z o.o.

Elżbieta Korzak

2020-05-19
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

.....

(podpis osoby sporządzającej protokół)