



## LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza Spółka z o.o. w Świebodzinie

ul. Zamkowa 1  
66-200 Świebodzin

REGON 000290630  
NIP 9271938119

tel.: 68 475 06 01 <http://www.loro.pl>  
fax: 68 475 06 02, mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

Świebodzin, 20.09.2017 r.

Znak sprawy: ZP.PN.8.2017

**Dotyczy przetargu nieograniczonego na cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla Lubuskiego Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza Sp. z o.o. w Świebodzinie.**

Mając na uwadze art. 86 Ust. 3 Prawa Zamówień Publicznych Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć łącznie 177 560,22 PLN brutto w tym:

Pakiet 1 – 176 000,01

Pakiet 2 – 1 560,21

**PREZES ZARZĄDU**  
**LUBUSKIEGO CENTRUM**  
**ORTOPEDII Sp. z o.o.**  
*Elżbieta Kozak*

**LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII**  
*im. dr. Lecha Wierusza*

Sp. z o.o. 66-200 Świebodzin  
 tel. 068/475 06 01 ul. Zamkowa 1  
 NIP 927-18-38-119 REGON 000290630

Pieczęć zamawiającego

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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Standardowy termin realizacji dostawy	Termin wykonania	Warunki płatności	.....
1.	Sutura Med. Sp. z o.o. Ul. Mała Odrzańska 21/2 70-535 Szczecin	Pakiet 1 180 904,59	1 dzień	12 miesięcy	30 dni	
2.						
3.						

  
 .....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

**PREZES ZARZĄDU**  
 LUBUSKIEGO CENTRUM  
 ORTOPEDII Sp. z o.o.  
*Elżbieta Kozak*

2017 -09- 29

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)