Fundusze Europejskie Program Regionalny | lubelskie Smakuj życie! | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

GMINA WISZNICE
21-580 Wisznice, ul. Rynek 35
NIP 537-234-17-34
Regon 030237753

Oznaczenie sprawy: **IBMG-IV.271.11.3.2020**

Informacja z sesji otwarcia ofert złożonych w postępowaniu pn.:

Dostawa sprzętu medycznego do ZOL z miejscami hospicjalnymi w Curynie

Stosownie do art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), informuję, iż:

1. Na sfinansowanie zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę w wysokości **948 546,40 zł.**

2. Nazwy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty a także zaoferowane ceny i terminy płatności faktury:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	**Cena brutto [zł]**	**Długość okresu gwarancji [miesiące]**	**Termin płatności faktury [dni]**
1	**FULL-MED. Sp. z o. o.** ul. Bursaki 6 **20-150 Lublin**	**970 286,13**	**40**	**30**

18.01.2021 r.

.....

(data i podpis osoby sporządzającej protokół)