



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia 10.11.2020 r

Strona internetowa/ Tablica ogłoszeń

Nasz znak: 23/PN/2020

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **23/PN/2020** w trybie przetargu nieograniczonego pt.: „Dostawa asortymentu do chirurgicznego szycia i zamykania ran do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT DODATKOWYCH

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, w nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pt „Dostawa asortymentu do chirurgicznego szycia i zamykania ran do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”, znak postępowania 25/PN/2020, Zamawiający informuje, że w postępowaniu:

- 1) Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia dotyczące Pakietu nr 15 wynosi: **414,72 zł brutto**.
- 2) W terminie składania ofert wpłynęła oferta, a otwarcie ofert odbyło się w dniu 10.11.2020r. o godz. 10.15 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn, pokój nr 3a Zamówienia Publiczne / Inwestycje które przedstawiały następujące ceny i warunki realizacji:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr pakietu	Wartość zadania brutto		Termin płatności FV
1	Beryl Med. Poland Sp. z o.o. Ul. Złotej Jesieni 58 05-410 Józefów	15	197,00	1 dzień	60dni

Okres gwarancji, warunki płatności i terminy realizacji zamówienia zostały określone przez Zamawiającego w SIWZ.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie


Wojciech Glinka

(podpis Zamawiającego)