

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

1.	<b>Zamawiający</b>  Pełna nazwa (firma) zamawiającego/zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie, w tym zamawiających z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> Adres: <b>ul. Komeńskiego 35</b> <b>82 - 300 Elbląg</b>  telefon: <b>55 230-41-84</b> faks: <b>55 230-41-50</b> e-mail: <b>zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</b>
10.	<b>Miejsce i termin składania ofert:</b>  1. Termin składania ofert: <input checked="" type="checkbox"/> nie został skrócony <input type="checkbox"/> został skrócony z powodu .....
11.	<b>Otwarcie ofert</b>  1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu <b>08.08.2023r</b> o godz. <b>09:05</b> 2. Najpóźniej przed otwarciem ofert zamawiający udostępnił kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości: <b>150 660,00 zł brutto</b> w podziale na pakiety:  3. W postępowaniu: <input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty
12	<b>Zestawienie ofert</b> 1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty: <i>(podać nazwę albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, krajowy numer identyfikacyjny, a w przypadku polskich wykonawców – numer REGON lub NIP, oraz cenę lub koszt)</i>  <b>Oferta nr 1</b> <b>GE Medical Systems Polska Sp. z o.o., ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa</b> <b>NIP: 522-00-19-702</b> <b>Kwota netto: 139 450,00 zł</b> <b>Kwota brutto: 150 606,00 zł</b> <b>Okres gwarancji: 12 miesięcy</b>  W tym oferty wariantowe (jeżeli dotyczy) : .....