

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

|     |   |
|-----|---|
| 1.  | <p><b>Zamawiający</b></p> <p>Pełna nazwa (firma) zamawiającego/zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie, w tym zamawiających z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:<br/> <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b><br/> Adres:<br/> <b>ul. Komeńskiego 35</b><br/> <b>82 - 300 Elbląg</b></p> <p>telefon: <b>55 230-41-84</b><br/> faks: <b>55 230-41-50</b><br/> e-mail: <b>zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</b></p>   |
| 10. | <p><b>Miejsce i termin składania ofert:</b></p> <p>1. Termin składania ofert:<br/> <input checked="" type="checkbox"/> nie został skrócony<br/> <input type="checkbox"/> został skrócony z powodu .....</p> <p>2. Miejsce składania ofert: <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a></p> <p>3. Termin składania ofert upłynął w dniu <b>06.03.2024r.</b> o godz. <b>09:00</b><br/> <input type="checkbox"/> Przedłużono termin składania ofert do dnia ..... o godz. ....</p> <p>4. Wymóg składania ofert wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej:<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Tak<br/> <input type="checkbox"/> Nie</p>                |
| 11. | <p><b>Otwarcie ofert</b></p> <p>1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu <b>06.03.2024r</b> o godz. <b>09:05</b></p> <p>2. Najpóźniej przed otwarciem ofert zamawiający udostępnił kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości: <b>54 934,61 zł brutto</b></p> <p>1. W postępowaniu:<br/> <input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta<br/> <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty</p>   |
| 12. | <p><b>Zestawienie ofert</b></p> <p>1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:<br/> <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></p> <p><b>Oferta nr 1</b><br/> <b>OPTOPOL Technology Sp. z o.o., ul. Żabia 42, 42-400 Zawiercie</b><br/> <b>NIP: 649-19-87-762</b><br/> <b>Kwota netto: 50 882,45 zł</b><br/> <b>Kwota brutto: 55 067,93 zł</b></p> <p>W tym oferty wariantowe (jeżeli dotyczy) :<br/> .....</p> |