

11. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu **26.07.2017** r. o godz. **10:15** w: **Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu, pokój nr 242 – Sala Konferencyjna**
adres: **ul. Armii Krajowej 7, 98-200 Sieradz**
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie:

zamówienia, w wysokości **287 000,00 zł**
3. W postępowaniu:
 nie wpłynęła żadna oferta
 wpłynęła oferta

12. Zestawienie ofert

1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:
(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania, cenę lub koszt)

1. **Konsultant IT Sp. z o.o.**
Siedziba: 61-371 Poznań, ul. Romana Maya 1
Biuro: 60-118 Poznań, ul. Krzywa 21
Wartość zamówienia – 286 344,00 zł.
Czas reakcji serwisu – 12 godzin

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 8

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)