

**11. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu **24.11.2017** 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 **349 530,00 zł**,  
w tym w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych, kwotę na sfinansowanie:
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. AMZ-KUTNO S.A.**  
**Ul. Skłęczkowska 18**  
**99-300 Kutno**  
**Wartość zamówienia – 349 680,00 zł**  
**Okres gwarancji – 24 miesiące**

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 8

DYREKTOR  
Szpitala Wojewódzkiego  
im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
w Sieradzu

.....  
Magdalena Banach

(podpis Kierownika Zamawiającego)