

**11. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu **29.06.2018** r. o godz. **10:15**  
w: **Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu, pokój nr 205 – 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 2 499 984,00 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. **MDS Cardio Sp. z o.o.**  
**Ul. Transportowców 11, 02-858 Warszawa**  
**Wartość brutto zamówienia - 2 997 000,00 zł.**  
**Okres gwarancji – 24 miesiące**

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 8

.....  
(podpis Kierownika Zamawiającego)