

11. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu **16.07.2018** r. o godz. **11:15** 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: **71 272, 27 zł**

w tym w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych, kwotę na sfinansowanie:
.....

3. W postępowaniu:
 nie wpłynęła żadna oferta
 wpłynęły oferty

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. MEDIA MED
Ul. Promienistych 7
31-481 Kraków
Cena: 64 347,84 zł
Termin dostawy: 4 dni robocze

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 8

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)