



MSS-DN-ZPP-26-ZO-22/2023

Informacja z otwarcia ofert złożonych w Zapytaniu Ofertowym na **zakup, dostawę, montaż pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”- koc, poduszka, poszwa na koc, poszewka na poduszkę, prześcieradło.**

Otwarcia ofert dokonano dnia 29.06.2023 r. o godz. 11³⁰.
Termin składania ofert upłynął w dniu 29.06.2023 r. o godz. 11⁰⁰.

Kwota, którą Zamawiający przeznaczają na sfinansowanie CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA wynosi 7 832,03 zł, brutto.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nazwa kryterium	Wartość
1.	Brak ofert	Cena	Brak ofert

Kwota, którą Zamawiający przeznaczają na sfinansowanie CZĘŚCI 2 ZAMÓWIENIA wynosi 5 058,99zł, brutto.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nazwa kryterium	Wartość
1.	P.P.H.U. WIB 97-200 Tomaszów Maz ul. Słowackiego 37 NIP: 7731495451	Cena	4 105,73 zł

Kwota, którą Zamawiający przeznaczają na sfinansowanie CZĘŚCI 3 ZAMÓWIENIA wynosi 5 977,80 zł, brutto.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nazwa kryterium	Wartość
1.	P.P.H.U. WIB 97-200 Tomaszów Maz ul. Słowackiego 37 NIP: 7731495451	Cena	7 381,48 zł

Kwota, którą Zamawiający przeznaczają na sfinansowanie CZĘŚCI 4 ZAMÓWIENIA wynosi 1 346,11 zł, brutto.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nazwa kryterium	Wartość
--------------	---	-----------------	---------



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY^A
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
tel. 29 765 21 22 fax 29 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.plsekretariat@szpital.ostroleka.pl



1.	P.P.H.U. WIB 97-200 Tomaszów Maz ul. Słowackiego 37 NIP: 7731495451	Cena	1 715,85 zł
-----------	--	-------------	--------------------

Kwota, którą Zamawiający przeznaczą na sfinansowanie CZĘŚCI 5 ZAMÓWIENIA wynosi 3 513,62 zł, brutto.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nazwa kryterium	Wartość
1.	P.P.H.U. WIB 97-200 Tomaszów Maz ul. Słowackiego 37 NIP: 7731495451	Cena	4 667,11 zł

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)