



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: ZPO-08/2021

Kielce 01.07.2021r.

Do wszystkich zainteresowanych

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

W postępowaniu prowadzonym w związku z art. 2ust. 1 pkt. 1 ustawy  
Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)  
na: „zakup i dostawę płynów infuzyjnych”

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty netto/brutto	Kwota przeznaczona przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia netto
1	Bialmed Sp.z.o.o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	84.820,50 zł. 91.606,14 zł.	110.000,00 zł.

DYREKTOR

dr inż. Rafał Szpak