



**GMINA**

**59-305 Rudna**

**REGON : 390647558**

**tel. 076-74-92-100**

**e-mail [rudna@rudna.pl](mailto:rudna@rudna.pl)**

**RUDNA**

**Plac Zwycięstwa 15**

**NIP: 692-22-57-466**

**fax: 076-74-92-117**

**<http://www.rudna.pl>**

Rudna, 2017-03-

30

Nr SOW. 271 . 2 .2017

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

dot. postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.

*„Udzielanie świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Gminy Rudna od kwietnia do grudnia 2017 roku”*

Niniejszym, na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, udzielam następujących informacji:

1. Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia wynosi: **640 000,00 zł**
2. Wykonawcy, którzy złożyli ofertę w terminie :

Nazwa wykonawcy	cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
Miedziowe Centrum Zdrowia S.A. ul. M. Skłodowskiej-Curie 66 59-301 Lubin	584 129,97 zł	31.12.2017r.	Nie dotyczy	Nie dotyczy

Z up. Wojta  
mgr Andrzej Bobrek  
SEKRETARZ GMINY