



**GMINA**  
**59-305 Rudna**

REGON : 390647558  
tel. 076-74-92-100  
e-mail [rudna@rudna.pl](mailto:rudna@rudna.pl)  
konto: BS Wschowa o / Rudna

**RUDNA**  
**Plac Zwycięstwa 15**

NIP: 692-22-57-466  
fax. 076-74-92-117  
<http://www.rudna.pl>  
14 8669 0001 0151 6397 2000 0018

Nr SOW.271.14.2017

Rudna, 2017-12-21

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

*dot. postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:*

### **„ ZAKUP, DOSTAWA I INSTALACJA UNITU STOMATOLOGICZNEGO DO PRZYCHODNI MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA W RUDNEJ ”**

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), udzielam następujących informacji:

1. Kwota przeznaczona przez Zamawiającego na sfinansowanie zadania wynosi 37 000,00 zł.
2. Wykonawca, który złożył ofertę w terminie:

Ip.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	MEDIDENT ul. Wspólna 13A 30-654 Kraków	35 000,00 zł	10 dni od daty podpisania umowy	48 miesięcy	30 dni od daty dostarczenia faktury

Z up. Wójta  
mgr Andrzej Bobrek  
SEKRETARZ GMINY