



GMINA
59-305 Rudna

REGON : 390647558
tel. 076-74-92-100
e-mail 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.271.17.2017

Rudna, 2017-12-23

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

WÓJT GMINY RUDNA
Władysław Bigus