



**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

Rudna, 2019-07-12

Nr SOW.271.8.2019

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

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

**„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW  
GMINY RUDNA OD SIERPNIĄ DO GRUDNIA 2019 ROKU.”**

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 1986ze zm.), udzielam następujących informacji:

1. Kwota przeznaczona przez Zamawiającego na sfinansowanie zadania wynosi 384 986,19,00 zł.
2. Wykonawca, który złożył ofertę w terminie:

lp.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Miedziowe Centrum Zdrowia S.A. ul. M. Skłodowskiej- Curie 66 59-301 Lubin	494 408,414 zł	01.08.2019r. - 31.12.2019r.	Nie dotyczy	14 dni od daty dostarczenia faktury

*Joanna Herbut*  
**UWAGA:**

Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji prześlą Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z up. WÓJTA GMINY  
*Joanna Herbut*  
mgr Joanna Herbut  
Skarbnik Gminy