

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**Dotyczy: Zaproszenia do składania ofert na dostawę Aparatu ultrasonograficznego.**

**1) Kwocie jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia**

<b>Opis przedmiotu</b>	<b>Kwota zamierzona brutto w zł</b>
Aparat ultrasonograficzny	40.000,00

**2) nazwach i adresach Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cenach, terminie wykonania zamówienia, warunków płatności**

<b>Nazwa(firma)i adres wykonawcy</b>	<b>Nr Oferty</b>	<b>Cena brutto</b>
ADO- MED. Sp.z.o.o , ul. Bytomska 38 b , 41-600 Świętochłowice	1	39.500 ,00

Zamawiający