



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 530, faks +48 774 062 567

Kędzierzyn – Koźle, dnia 09 grudnia 2021r.

SPZOZ . AZ . 2021 .

### INFORMACJA Z SESJI OTWARCIA OFERT 09.12.2021r. GODZ. 09:15

złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji (art. 275 ust. 1 Pzp) na: „Usługa transportu sanitarnego typu „S” na potrzeby działalności SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu” - sygn. AZ-P.2021.44

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu, na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), informuje, że w przedmiotowym postępowaniu w terminie składania ofert tj. do dnia 09.12.2021r. do godziny 09:00 zostały złożone następujące oferty:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty (brutto)	Termin usunięcia nieprawidłowości	Kara umowna
1	OPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO ul. Mickiewicza 2-4 45-369 Opole,	<b>197 586,00 zł</b>	<b>36 godzin</b>	<b>100,00 zł</b>

Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację przedmiotu postępowania 185.000,00 zł brutto

**SPECJALISTA**  
Dział Zaopatrzenia  
i Zamówień Publicznych  
SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle  
*Nowakowski*  
mgr Rafał Nowakowski

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

*Kończuło*  
Jarosław Kończuło

09.12.2021r. ....

.....  
podpis Kierownika zamawiającego

*Nowakowski*