Rypin dnia 22.03.2023.r.

**Zamawiający:**

**SP ZOZ**

**UL. 3 MAJA 2**

 **87 – 500 RYPIN**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**ZP/TP -3/2023**

**Dzierżawa myjni endoskopowej na okres 24 miesięcy dla pracowni endoskopowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca** | **Wartość brutto** | **Uwagi** |
| 1 | VARIMED Sp. z o.o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50 – 442 Wrocław | **58 862,88**  | Okres dzierżawy 24 mce = 2 452,62 zł na mc |
| 2 |  |  |  |

Zabezpieczone środki: 59.040,00 złotych brutto

 Ewa Kwiatkowska

…………………………………….

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu