



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Marii Skłodowskiej Curie 12 12 – 100 SZCZYTNO woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE
TEL. CENTRALA (0-89) 623-21-00 TEL./ FAX SEKRETARIAT (0-89) 623-21-36

Nr sprawy: ZOZ-9/2026

Szczytno dn. 21.08.2026 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 12
12-100 Szczytno
Telefon: (89) 623 21 41 fax. (89) 623 21 36
Adres strony internetowej Zamawiającego: <http://szpital.szczytno.pl>

INFORMACJA O ZŁOŻONYCH OFERTACH

Na podstawie art. 222 ust. 5 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019 z późn. zm., dalej: „ustawa”), Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym wariant II (z możliwością negocjacji) pn.: **„Zakup specjalistycznego środka transportu sanitarnego z wyposażeniem z napędem 4x4 na potrzeby podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - dofinansowano z budżetu państwa w ramach programu: „Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”**, zamieszcza informacje dotyczące:

1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

kwota brutto: **731100,00 zł brutto**.

2. Nazwy firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

- **AMZ-KUTNO S.A., ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno,**

3. Cena, kryteria oraz termin związania ofertą i wykonania zamówienia oraz warunki płatności zawarte są w ujawnionych załącznikach Nr 1- Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami.

Nr Oferty	Nazwa Wykonawcy	Adres	Cena oferty netto (zł)	Cena oferty brutto (zł)	Kryteria dodatkowe: Gwarancja na pojazd bazowy(silnik, wszystkie zespoły i podzespoły elektryczne , mechaniczne)	Kryteria dodatkowe: Gwarancja na perforację nadwozia	Termin płatności/warunki dostawy
1	AMZ-KUTNO S.A.	ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno	682 000,00	798 060,00	24 miesiące	144 miesiące	Zgodnie z SWZ

podpisała:
Dyrektor
/-/
Beata Kostrzewa